



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TERAMO

MARCA DA
BOLLO
€16,00

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Teramo

RINUNCIA AGLI STUDI

**Istanza da presentare all'Ufficio Post Laurea o da inviare tramite raccomandata AR
all'indirizzovia Renato Balzarini,1 – 64100 Teramo**

.....sottoscritt_ (cognome) (nome)

nat_ a (Prov) il

residente in Via n..... Località

Cap. Città (Prov.)

Tel Cell e-mail

iscritt_ per l'a.a. Matricola n.

Master.....

Corso di formazione.....

DICHIARA

di RINUNCIARE agli studi e di essere a conoscenza che tale atto è IRREVOCABILE ed ha per effetto la perdita dello *status* di studente.

ALLEGATI

1) Fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità, comprensiva del numero del documento data e luogo del rilascio;

..... /
(Luogo) (Data) (Firma)

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (riportata nella sezione Segreteria Studenti>Modulistica del sito internet di Ateneo www.unite.it) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.

.....
(Luogo) (Data) (Firma)