MOD. RN_02

DOMANDA DI RINUNCIA AI SERVIZI "STUDENTE DELLA TOSCANA"

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Studenti della Scuola di
_____
_____
FIRENZE
(gli indirizzi delle Segreterie studenti sono reperibili sul sito www.unifi.it)

N. MATRICOLA (solo per gli iscritti)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- cognome e nome |_____|

sesso [M] [F] nato/a il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| a |_____|

prov. |__|__| nazione di nascita |_____| cittadinanza |_____|

- residente in via/piazza |_____| n.|_____|

comune |_____| prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|__|

tel./cell |_____| e-mail |_____|

DICHIARA, PER L'ANNO ACCADEMICO 2018/19, DI VOLER RINUNCIARE ALL'UTILIZZO DEI SERVIZI COLLEGATI ALLA TESSERA "STUDENTE DELLA TOSCANA"

…….. ……..
(data) *(firma)*

I DATI RICHIESTI DALL'UNIVERSITA' SONO RACCOLTI IN CONFORMITA' AL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196