

**DOMANDA DI RINUNCIA AGLI STUDI**

Marca da  
bollo da  
€ 16,00

**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](http://www.unifi.it))

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N. MATRICOLA

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Codice Fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

- **cognome e nome** | \_\_\_\_\_ |

sexso  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 DI VOLER RINUNCIARE AL PROSEGUIMENTO DEGLI STUDI**

intrapresi presso codesta Università al corso di

| \_\_\_\_\_ |  
| \_\_\_\_\_ |

**DICHIARA, INOLTRE**

di essere a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile e comporta la caducazione dell'iscrizione, dei corsi seguiti e degli esami superati, nonché l'impossibilità di invocare i benefici connessi con il precedente stato giuridico abbandonato e giuridicamente inefficace in caso di nuova iscrizione allo stesso o altro corso di laurea o diploma in codesta Università o altro Ateneo.

Allegati

libretto universitario/tessera universitaria.

.....  
(data)

.....  
(firma)

Estremi del documento di identificazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
L'addetto al rilascio