

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

La/Il ___ sottoscritta/o _____

Nata/o ___ a _____ (____) il ___/___/___

Iscritta/o ___ per l'A. A. ____/____ presso codesta Università al:

Master universitario di ___ livello in _____

Corso di Perfezionamento / Aggiornamento professionale / Formazione / summer school in

CHIEDE ALLA S.V. ILL.MA DI RINUNCIARE AGLI STUDI

Si dichiara che l'imposta di bollo è stata assolta virtualmente.

Siena, ____/____/____

firma _____

Si allega alla presente copia fronte-retro documento di riconoscimento in corso di validità