

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AGLI STUDI

AL MAGNIFICO RETTORE

Matricola n°

Il/La sottoscritto/a C.F.

nato/a a (Prov.) il

Residente a Cap Prov

Via n. tel/.....

Iscritto/a per l'a.a. / al:

☐ CORSO SPECIALIZZAZIONE PER IL SOSTEGNO

☐ PERCORSO UNIVERSITARIO E ACCADEMICO DI FORMAZIONE INIZIALE DEGLI INSEGNANTI (60/30 CFU) classe di
concorso

DICHIARA

in modo espresso e definitivo, di voler rinunciare alla prosecuzione degli studi intrapresi e di essere consapevole che il presente atto di rinuncia è irrevocabile e comporta l'annullamento della carriera universitaria pregressa.

Luogo....., data

Firma leggibile:

Allegato:

- 1) Copia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità.

NOTE:

¹ Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 642/72. Autorizzazione Agenzia delle Entrate di Siena del 27 agosto 2014 Prot. n. 31068/2014