



**UNIVERSITÀ  
di VERONA**

Direzione  
**OFFERTA FORMATIVA, SERVIZI  
E SEGRETERIE STUDENTI**

Marca da  
bollo  
secondo  
valore  
vigente

**AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA**

Il/La sottoscritto/a ..... Matricola.....  
Nato/a a ..... il .....  
residente a ..... Prov ..... C.A.P.....  
Via ..... Cell.....  
Indirizzo mail privato ..... iscritto/a  
presso questa Università al corso di laurea/laurea magistrale/laurea magistrale a ciclo unico in:  
.....

**DICHIARA**

di voler rinunciare agli studi, consapevole che tale rinuncia è irrevocabile e comporta la chiusura della carriera universitaria.

Verona, .....

.....

(firma non autenticata)