



**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 ..... Codice Fiscale .....  
iscritto/a presso questa Università al corso di laurea/laurea magistrale in:  
.....

DICHIARA

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

CHIEDE

pertanto, che venga caricato l'avviso di pagamento **PagoPA pari a 16,00 euro** corrispondenti alla imposta di bollo per perfezionare la presente richiesta.