



Apporre
Marca da Bollo
Vigente

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Verona

ISTANZA DI RINUNCIA AL PROSEGUIMENTO DEGLI STUDI

I sottoscritt_ _____ matr. n. _____
nat_ a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____
via _____ n. _____ cell. _____
tel _____ e-mail _____
codice fiscale _____
iscritt_ per l'A.A. _____ al _____ anno della Scuola di Specializzazione in _____
con contratto di formazione specialistica di tipo _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità **di rinunciare definitivamente** alla prosecuzione degli studi intrapresi.
a decorrere dal _____

Lo scrivente è consapevole che la presente rinuncia:

- è irrevocabile
- comporta l'estinzione della carriera universitaria percorsa

e che pertanto non potrà in avvenire far rivivere la carriera universitaria estinta né potrà far valere l'iscrizione alla predetta Scuola di Specializzazione.

ALLEGA

- libretto o tesserino di riconoscimento della Scuola di Specializzazione
- libretto-diario formazione specialistica

Data _____.

Firma _____