



**Modulo che devono utilizzare ESCLUSIVAMENTE le/gli iscritte/i ai corsi di studio dell'area umanistica e al corso di studio in Farmacia**

**ALLA MAGNIFICA RETTRICE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA**

Il/La sottoscritto/a ..... Matricola.....  
Nato/a a ..... il .....  
Codice Fiscale ..... Cell.....  
Indirizzo mail privato .....  
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.