



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'UNIVERSITÀ 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.

Da inviare a ufficio.protocollo@pec.univr.it

Il presente modulo deve essere inviato esclusivamente dalla propria mail istituzionale (xxxxx.xxxxx@studenti.univr.it) e non è necessario apporre la firma.