



DOMANDA DI RINUNCIA AGLI STUDI
Mod. RN/1

Marca da
bollo
€ 16,00

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA STUDENTI

*Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Sannio*

MATRICOLA											
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritt _____		
nat _ a	Prov.	il
residente a	CAP	
via e n°		
Telefono	Cellulare	
Mail		

DICHIARA

- di rinunciare in modo irrevocabile al proseguimento degli studi intrapresi;
- di essere a conoscenza delle disposizioni in merito, previste dalle leggi sull'istruzione superiore e di quelle vigenti presso l'Università degli Studi del Sannio;
- di non avere libri in prestito della Biblioteca di Ateneo;
- di essere consapevole che, nel caso risultasse in debito delle tasse per uno o più anni accademici, se non provvederà al relativo pagamento **entro dieci giorni**, gli esami eventualmente sostenuti in tali anni accademici **saranno annullati**.

Firma*

Data _____

* La presente istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.

	<h2>Università degli Studi del Sannio</h2> <p>Ricevuta attestante l'avvenuta registrazione, presso gli uffici della U.O. "Carriere Studenti", della rinuncia irrevocabile e definitiva a proseguire gli studi intrapresi da parte dello studente.</p>
STUDENTE _____	MATRICOLA _____
BENEVENTO,	
	L'ADDETTO AL RILASCIO _____