

Rinuncia agli studi

Applicare
contrassegno
telematico da
Euro 16,00

Matricola n. _____
(obbligatoria)

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi
CAGLIARI

Il /La sottoscritt _____
nat _ a _____ (Prov. _____) il _____ e residente in
_____ Prov. (_____)
via/piazza _____ Telef. _____

DICHIARA

in modo esplicito di RINUNCIARE agli studi intrapresi nella Facoltà di Scienze Economiche,
Giuridiche e Politiche nel corso di laurea in :

Dichiara altresì di essere a conoscenza che **la Rinuncia è irrevocabile** e che, pertanto, non potrà
far valere, in avvenire, alcun diritto connesso con la precedente iscrizione estinta per effetto del
presente atto.

Cagliari _____

Firma

N.B. - Allegare copia di un documento
in corso di validità

Facoltà di Scienze Economiche ,
Giuridiche e Politiche
Segreteria Studenti Economia
09123 Cagliari Via S. Ignazio , nr. 74
Tel. 070 675 3348 – 3349 – 3350 - 3379
E-mail segrstudeconomia@unica.it