



UNIVERSITÀ DI PARMA

SCRIVERE IN STAMPATELLO

MOD. B/25

MARCA DA BOLLO  
VIGENTE

## RINUNCIA AGLI STUDI

### Scuole di Specializzazione

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Parma

Matricola n. ....

Io sottoscritt\_ cognome ..... nome .....

nat\_ a ..... il .....  
(comune) (provincia)

codice fiscale ..... cittadinanza .....

residente a ..... via ..... n. ....  
(comune) (provincia)

CAP ..... tel. .... cellulare ..... e-mail .....

iscritto presso codesta Università alla Facoltà di ..... per l'Anno Accademico ..... / .....

Scuola di Specializzazione in .....

### dichiaro di voler rinunciare

agli studi intrapresi essendo a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile e che comporta l'estinzione della carriera scolastica percorsa (normativa vigente).

**chiedo** che il diploma originale di Scuola Media Superiore, depositato presso la Segreteria Studenti, **mi sia spedito**, con raccomandata, al seguente indirizzo:

Via ..... n. ....

CAP ..... Località .....  
(comune) (provincia)

**N.B. L'Amministrazione non si assume alcuna responsabilità in ordine al recapito dello stesso**

**chiedo** che il diploma originale di Scuola Media Superiore **mi sia consegnato direttamente** (o a mezzo di altra persona munita di delega e di documento personale di riconoscimento in corso di validità, nonché di fotocopia di documento di riconoscimento del delegante).

**A tal fine allego:**  il libretto di iscrizione

Documento di riconoscimento ..... N. ....

rilasciato da Comune Prefettura di ..... il .....

Parma, .....  
(firma) \*

\* La firma deve essere apposta al momento della presentazione della dichiarazione in Segreteria. Nel caso di spedizione a mezzo posta allegare fotocopia del documento di identità del firmatario, in corso di validità.

**COPIA PER LA SEGRETERIA STUDENTI**

Indice e data di revisione: 3 del 02.07.2018

Pag. 1 di 2

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma  
(Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 779/2016)

L'informativa completa è consultabile all'indirizzo [www.unipr.it](http://www.unipr.it) alla voce Privacy.

[www.unipr.it](http://www.unipr.it)



RINUNCIA AGLI STUDI
Scuole di Specializzazione

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Parma

Matricola n. ....
Io sottoscritt\_\_ cognome ..... nome .....
nat\_\_ a ..... il .....
(comune) (provincia)
codice fiscale ..... cittadinanza .....
residente a ..... via ..... n. ....
(comune) (provincia)
CAP ..... tel. .... cellulare ..... e-mail .....
iscritto presso codesta Università alla Facoltà di ..... per l'Anno Accademico ..... / .....
Scuola di Specializzazione in .....

dichiaro di voler rinunciare

agli studi intrapresi essendo a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile e che comporta l'estinzione della carriera scolastica percorsa (normativa vigente).

chiedo che il diploma originale di Scuola Media Superiore, depositato presso la Segreteria Studenti, mi sia spedito, con raccomandata, al seguente indirizzo:

Via ..... n. ....
CAP ..... Località .....
(comune) (provincia)

N.B. L'Amministrazione non si assume alcuna responsabilità in ordine al recapito dello stesso

chiedo che il diploma originale di Scuola Media Superiore mi sia consegnato direttamente (o a mezzo di altra persona munita di delega e di documento personale di riconoscimento in corso di validità, nonché di fotocopia di documento di riconoscimento del delegante).

A tal fine allego: il libretto di iscrizione

Documento di riconoscimento ..... N. ....
rilasciato da Comune Prefettura di ..... il .....
Parma, .....
(firma) \*

\* La firma deve essere apposta al momento della presentazione della dichiarazione in Segreteria. Nel caso di spedizione a mezzo posta allegare fotocopia del documento di identità del firmatario, in corso di validità.

COPIA PER LO STUDENTE