



SCRIVERE IN STAMPATELLO

**MOD. A/16 Post Laurea**

## DOMANDA DI RINUNCIA AL CORSO DI MASTER / PERCORSO PF24

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Parma

Matricola N.....

Io sottoscritt\_\_ Cognome ..... Nome .....

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

cod. fiscale ..... Cittadinanza .....

Residente a ..... via ..... n. ....  
(comune) (cap) (provincia)

Cellulare.....indirizzo posta elettronica.....

iscritt\_\_ per l'a.a. .... al ..... anno di

Master Universitario in .....

Percorso PF24 .....

### dichiaro di voler rinunciare

agli studi intrapresi essendo a conoscenza che:

- la rinuncia agli studi è un atto formale IRREVOCABILE con il quale termina la mia carriera universitaria;
- la rinuncia NON dà diritto ad alcun rimborso relativamente alle tasse versate per l'immatricolazione e/o iscrizione all'anno accademico

Parma, .....

(firma)\*

**\*La firma deve essere apposta allo sportello davanti all'impiegato ricevente (nel caso di spedizione a mezzo posta allegare fotocopia del documento di identità del firmatario), in base alla normativa vigente.**