

DOMANDA DI RINUNCIA ALLA QUALIFICA DI STUDENTE PART-TIME

Marca da
bollo da
€ 16,00
(in alternativa
bollettino
predisposto
dalla segreteria
studenti)

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Studenti della Scuola di

FIRENZE

(gli indirizzi delle Segreterie studenti sono reperibili sul sito www.unifi.it)

--	--	--	--	--	--	--	--

N. MATRICOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome | _____ |

sexso M F nato/a il |__|_| |__|_| |__|_|_|_|_| a | _____ |

prov. |__|_|

DICHIARA

**DI VOLER RINUNCIARE PER L'A.A. ____ / ____ ALLA QUALIFICA DI STUDENTE
PART-TIME**

richiesta nell'A.A. _____ presso codesta Università per il corso di laurea in
| _____ |

INOLTRE DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

a seguito di tale atto e qualora non siano stati rispettati i requisiti didattici previsti dal
"Regolamento per lo studente impegnato a tempo parziale nelle attività didattiche (studente
part-time)", emanato con Decreto Rettorale 26 agosto 2022, n. 1045 ([https://www.unifi.it/vp-2344-
statuto-e-normativa.html#stud](https://www.unifi.it/vp-2344-statuto-e-normativa.html#stud)), dovrà integrare la quota dei contributi universitari per i quali era stato
esonerato, mediante apposito bollettino rilasciato dalla Segreteria Studenti.

.....
(data)

.....
(firma)