

## DOMANDA DI RINUNCIA ALLA QUALIFICA DI STUDENTE PART-TIME

Marca da  
bollo da  
€ 16,00  
(da assolvere  
tramite  
bollettino  
predisposto  
dalla segreteria  
studenti)

**ALLA MAGNIFICA RETTRICE**  
dell'Università degli Studi di Firenze  
Segreteria Studenti della Scuola di

\_\_\_\_\_

FIRENZE  
*(gli indirizzi delle Segreterie studenti sono reperibili sul sito [www.unifi.it](http://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)