DOMANDA DI RINUNCIA AGLI STUDI

Marca da bollo assolta in maniera virtuale **(con bollettino predisposto dalla segreteria)**

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Firenze
Ufficio Formazione Insegnanti
formazioneinsegnanti@adm.unifi.it

N. MATRICOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

- cognome e nome |_____|

sesso **M** **F** nato/a il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| a |_____|

prov. |__|__| nazione di nascita |_____| cittadinanza |_____|

- residente in via/piazza |_____| n.|_____|

comune |_____| prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|__|

tel./cell |_____| e-mail |_____|

DICHIARA DI VOLER RINUNCIARE AL PROSEGUIMENTO DEGLI STUDI

intrapresi presso codesta Università al corso di

|_____|

DICHIARA, INOLTRE

- di essere a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile e comporta la caducazione dell'iscrizione, dei corsi seguiti e degli esami superati, nonché l'impossibilità di invocare i benefici connessi con il precedente stato giuridico abbandonato e giuridicamente inefficace in caso di nuova iscrizione allo stesso o altro corso di laurea o diploma in codesta Università o altro Ateneo;
- **di essere a conoscenza che tale rinuncia comporta la perdita della posizione utile acquisita in graduatoria**
- di aver pagato la tassa di 116€ comprensiva dell'onere amministrativo per rinuncia agli studi e del bollo assolto in maniera virtuale (**il bollettino è da richiedere per email alla segreteria studenti** formazioneinsegnanti@adm.unifi.it)

☐ …… ……

(data) – *(firma)*

Estremi del documento di identificazione:

L'addetto al rilascio

_____

I DATI RICHIESTI DALL'UNIVERSITA' SONO RACCOLTI IN CONFORMITA' AL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196