

**DOMANDA DI RINUNCIA AGLI STUDI**  
(compilare le sezioni in stampatello, in modo chiaro e leggibile)

**MATR. N.** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

sexso M  F  codice fiscale \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_

nato/a il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_ \_\_ )

stato (solo se diverso dall'Italia) \_\_\_\_\_ cittadinanza (sigla automobilistica internazionale) \_\_ | \_\_

residente a (comune di residenza) \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_

indirizzo di residenza (via, piazza, etc) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

specificare lo stato estero di residenza (solo per studenti stranieri) \_\_\_\_\_

recapiti telefonici (1) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_

iscritto al \_\_\_\_ anno del corso di laurea in \_\_\_\_\_

dichiara di rinunciare irrevocabilmente al proseguimento degli studi e di essere a conoscenza che tale atto ha per effetto la perdita dello status di studente.

**SOLO PER GLI STUDENTI IMMATRICOLATI PRIMA DELL'A.A. 1999/2000**

Il sottoscritto chiede, infine, la restituzione del diploma di maturità depositato all'atto dell'immatricolazione con la seguente modalità:

ritiro allo sportello da parte del sottoscritto

delega al ritiro \_l\_ sig. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

ALLEGA:

Libretto di iscrizione;

Viterbo, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

N.B, La rinuncia è irrevocabile. Essa non esclude la possibilità di una nuova immatricolazione presso l'Università degli Studi della Tuscia. L'eventuale riconoscimento dei CFU acquisiti è operato dal competente organo didattico previa verifica della non obsolescenza dei contenuti delle attività formative di cui si chiede il riconoscimento e secondo parametri di pagamento previsti dalla disciplina delle tasse vigente.