

Al Magnifico Rettore
della Libera Università Maria Ss. Assunta

DOMANDA DI RINUNCIA AGLI STUDI

Il/la sottoscritto/a

(cognome) (nome)

Nato/a a _____ (Prov) _____

il _____

Residente a _____

C.A.P. _____ (Prov. _____)

Via _____ n. _____

Tel. ____/____ Cell. ____ / _____

iscritt__ per l'anno accademico/

al seguente Corso post-lauream

DICHIARA

espressamente di rinunciare agli studi intrapresi presso la LUMSA, prendendo atto che questa rinuncia è irrevocabile.

N.B.: Gli studenti che intendono rinunciare agli studi devono essere in regola con il pagamento dell'intero ammontare delle tasse e contributi secondo le modalità previste dal Regolamento per le iscrizioni

DICHIARA

- di essere in regola con il pagamento di tasse e contributi;**
- di non avere pendenze nei confronti della Biblioteca di Ateneo e allega nulla osta biblioteca**

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Roma, _____
