



SCRIVERE IN STAMPATELLO

MOD. A/16 Post Laurea

DOMANDA DI RINUNCIA AL CORSO DI MASTER / PERCORSO PF24

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Parma

Matricola N.....

Io sottoscritt__ Cognome Nome

nat__ a il
(comune) (provincia)

cod. fiscale Cittadinanza

Residente a via n.
(comune) (cap) (provincia)

Cellulare.....indirizzo posta elettronica.....

iscritt__ per l'a.a. al anno di

Master Universitario in

Percorso PF24

dichiaro di voler rinunciare

agli studi intrapresi essendo a conoscenza che:

- la rinuncia agli studi è un atto formale IRREVOCABILE con il quale termina la mia carriera universitaria;
- la rinuncia NON dà diritto ad alcun rimborso relativamente alle tasse versate per l'immatricolazione e/o iscrizione all'anno accademico

Parma,

(firma)*

***La firma deve essere apposta allo sportello davanti all'impiegato ricevente (nel caso di spedizione a mezzo posta allegare fotocopia del documento di identità del firmatario), in base alla normativa vigente.**