



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

SEGRETERIA E SERVIZI AGLI STUDENTI  
ORIENTAMENTO

## DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AL PROSEGUIMENTO DEGLI STUDI

AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_

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

iscritto al Corso di laurea/laurea magistrale in \_\_\_\_\_

**Dichiara di rinunciare** al proseguimento del corso di Studio intrapreso presso  
codesta Università nell'anno \_\_\_\_\_

Consapevole che, con la presente, spontanea ed irrevocabile rinuncia, il/la sottoscritto/a verrà cancellato/a dai registri di carriera accademica di questa Università, senza possibilità di far rivivere, in avvenire, suddetta carriera accademica estinta per effetto della presente rinuncia.

San Marino, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_