



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
