



# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

## *Dichiarazione di rinuncia al proseguimento degli studi*

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

Il/La sottoscritto/a ..... matricola n. ....

nato/a ..... (.....) il ...../...../..... iscritto/a al ..... anno del Corso di Laurea/Laurea magistrale/  
Master in .....

**dichiara**

di rinunciare al proseguimento del Corso di Studio intrapreso presso questa Università nell'a.a. .... / .....

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.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni e i dati personali forniti nell'ambito dei procedimenti amministrativi effettuati dall'Università degli Studi della Repubblica di San Marino sono trattati in conformità alle disposizioni contenute nell'Informativa pubblicata e liberamente consultabile sul sito internet [www.unirsm.sm](http://www.unirsm.sm) - Privacy - Informativa sul trattamento dei dati personali - procedimenti amministrativi (MAS 0414) redatta ai sensi della Legge 21 dicembre 2018 n.171. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Università degli Studi della Repubblica di San Marino, nella persona del Magnifico Rettore. E' possibile esercitare i diritti previsti dalla normativa sopra citata inviando un messaggio all'indirizzo [privacy@unirsm.sm](mailto:privacy@unirsm.sm)

San Marino li \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_