



DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AGLI STUDI

**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI – PESCARA**

Il/La sottoscritto/a <i>(Coanome e Nome)</i>		Matricola N.
Luogo e data di nascita		____/____/____
Residenza	Via _____	n. _____
	CAP _____ Città _____	Prov. _____
Recapiti telefonici e e-mail	telefono: _____	
	e-mail: _____	
iscritto/a per l'A.A. ____/____ al ____ anno di corso <i>(ultimo anno di iscrizione)</i> del Corso di: <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> L. Magistrale <input type="checkbox"/> L. Magistrale a Ciclo Unico in _____ Classe _____		

DICHIARA

di rinunciare irrevocabilmente al proseguimento degli studi e di essere a conoscenza che tale atto determina la perdita dello status di studente.

ALLEGA

- Libretto di universitario di iscrizione *(se in possesso)*
- Attestazione del versamento dello specifico contributo di € 50,00 per servizi amministrativi e della imposta di bollo di € 16,00 (cfr. Tabella 6 del Regolamento Tasse e contributi)

CHIEDE

la restituzione del diploma di maturità (se depositato all'atto dell'immatricolazione) con la seguente modalità *(barrare la casella di interesse)*:

- ritiro allo sportello da parte del sottoscritto;
- ritiro allo sportello da parte di terzo incaricato, previa consegna della delega appositamente rilasciatagli, della fotocopia di mio documento di identità in corso di validità ed esibizione del documento di identità in corso di validità di esso.

È CONSAPEVOLE CHE

- la rinuncia è irrevocabile ma non esclude la possibilità di nuova immatricolazione anche al medesimo corso di studio;
- in caso di riattivazione di carriera, l'eventuale riconoscimento dei crediti acquisiti è operato esclusivamente dal competente Consiglio didattico previa verifica della non obsolescenza dei contenuti delle attività formative di cui è richiesto il riconoscimento;
- **la dichiarazione di rinuncia viene accettata unicamente nel caso in cui il sottoscritto:**
 - **risulti in situazione di regolarità contributiva;**
 - **non risulti in posizione debitoria di somme connesse alla fruizione di benefici non spettanti.**

Luogo e data _____

Firma _____