



All'Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara  
C.a. Settore Orientamento, Tutorato, Placement, Diritto allo  
Studio e Disabilità (SOTPDed)

**COLLABORAZIONI DEGLI STUDENTI AI SERVIZI DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "G. d'ANNUNZIO"  
MODULO INTERRUZIONE/RINUNCIA TOTALE O PARZIALE INCARICO**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome e nome		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo e data di nascita		
Cittadinanza		
Residenza		
Domicilio (se diverso dalla residenza)		
Corso di studio L/LM		
Email istituzionale (@unich.it)		
Matricola	N. Cellulare	
Struttura di assegnazione		
Data inizio attività di collaborazione		

**DICHIARA DI INTERROMPERE/RINUNCIARE**

a)  totalmente la/alla collaborazione suddetta per i seguenti motivi:

---

---

b)  a n. ore \_\_\_\_ residue del monte ore complessivo di 140, per i seguenti motivi:

---

---

Il/La sottoscritto/a, dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento Europeo 2016/679 prot. n. 39000 del 14.6.2018 e denominata "Informativa studenti versione estesa", pubblicata sul Portale di Ateneo al seguente indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

Il presente modulo va inviato al Referente della Struttura (Ufficio/Dipartimento) di assegnazione e per conoscenza all'indirizzo: [servizio.dirittostudio@unich.it](mailto:servizio.dirittostudio@unich.it)