



SEGRETERIA STUDENTI FARMACIA, Sc.MM.FF.NN., LETTERE E FILOSOFIA E SCIENZE  
DELLA FORMAZIONE

**MODULO DI RINUNCIA ALLA SEDUTA DI LAUREA**

**Segreteria Studenti Corsi di  
Laurea in Farmacia e CTF,  
Scienze MM.FF.NN., Lettere e  
Scienze della Formazione**

Laureando/a \_\_\_\_\_ n. matricola \_\_\_\_\_

n. di telefono e cellulare \_\_\_\_\_

recapito al quale si vogliono ricevere eventuali comunicazioni \_\_\_\_\_

Corso di laurea \_\_\_\_\_

**Relatore** \_\_\_\_\_

**Correlatore** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_ laureand \_\_\_ sopra indicat \_\_\_, avendo già presentato domanda per l'esame di Laurea seduta del \_\_\_\_\_ sessione \_\_\_\_\_ a.a. \_\_\_\_\_

Dichiara

- 1) di revocare la suddetta domanda;
- 2) di essere a conoscenza che, per essere ammesso alla successiva seduta di laurea, deve ripresentare la domanda corredata da marca da bollo di € 16,00 e deve ripetere il versamento di € 6,00 a mezzo MAV, scaricabile dalla propria pagina personale.

Data \_\_\_\_\_

Firma Laureando/a \_\_\_\_\_

**N.B. Da consegnare personalmente o inviare alla Segreteria Studenti tramite fax al numero 0871 355 5870.  
In caso di invio tramite fax, lo studente dovrà allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**

..... CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI.....

Il sottoscritto .....  
dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 26 del D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196, il cui testo è reperibile sul sito web di Ateneo all'indirizzo <http://www.unich.it>, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del predetto D.Lg.vo, vale a dire i dati *"idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale"*

- presta il consenso per il trattamento e per la comunicazione dei propri dati personali per le finalità indicate in sede informativa

**firma leggibile**.....

- presta il consenso per il trattamento e per la comunicazione dei propri dati personali per le finalità indicate in sede informativa

**firma leggibile**.....

.....,

(luogo e data)

RICEVUTA

Matricola.....  
Lo/a studente/ssa .....  
nato/a.....Prov.....  
il .....iscritto per l'a.a.....al ..... anno del Corso di Laurea  
in.....Classe.....  
dell'Ateneo "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara ha presentato in data odierna la domanda di  
rinuncia alla seduta di laurea.

Chieti, li .....

**Spazio per il timbro datario a cura  
dell'Ufficio**