



Università degli Studi di Napoli Parthenope Via Ammiraglio Acton, 38 80133 Napoli	Marca da bollo da 16€
---	--------------------------

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Napoli "Parthenope"  
e p.c. A.DI.S.U.R.C.

### DOMANDA DI RINUNCIA

MATRICOLA \_\_\_\_\_

<i>Il/la sottoscritto/a</i>	
<i>Nato/a a</i>	<i>Il</i> ___/___/_____
<i>Residente a</i>	<i>CAP</i>
<i>Via</i>	
<i>Telefono</i>	<i>Cellulare</i>
<i>E-Mail</i>	

- Rinuncia in modo espresso e irrevocabile al proseguimento degli studi presso questo Ateneo.
- Dichiaro di essere a conoscenza che la rinuncia comporta l'annullamento di tutta la carriera accademica svolta (tasse pagate, esami superati, borse di studio, ecc.)
- Dichiaro di non avere pendenze debitorie con l'Università degli Studi di Napoli "Parthenope" e/o con la regione Campania relativamente alla tassa regionale per il diritto allo studio per tutti gli anni accademici in cui ha sostenuto esami.
- Dichiaro di non avere libri in prestito dalla Biblioteca dell'Ateneo.

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

Chiede la restituzione del Diploma Superiore depositato all'atto dell'Immatricolazione (solo per gli immatricolati fino all'A.A. 1999/2000).

HA PRESENTATO DOMANDA DI BORSA DI STUDIO PER IL CORRENTE ANNO ACCADEMICO?

Si - Idoneo       Si - Vincitore       Si - Escluso       No

*Il sottoscritto consente all'Amministrazione, ai sensi del Dlgs 196/2003 e s.m.i., il trattamento dei dati personali finalizzato al conseguimento di fini istituzionali dell'Ateneo*

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Ricevuta da compilare a cura dello studente (che sarà consegnata solo allo sportello)**



Università degli Studi di Napoli Parthenope Via Ammiraglio Acton, 38 80133 Napoli
---

<b>Studente</b>		<b>Matricola</b>	
-----------------	--	------------------	--

Lo studente suindicato ha presentato in data odierna domanda di rinuncia agli studi.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Il Segretario*