

## DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AGLI STUDI

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_  
iscritto/a per l'a. a. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno di corso del Corso di Laurea/L. specialistica/L. Magistrale  
in \_\_\_\_\_

### DICHIARA

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

Allega:

- Libretto d'iscrizione
- Smart Card
- Fotocopia di valido documento d'identità (solo nel caso di delega o di spedizione a mezzo posta della presente dichiarazione)

La/Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti sono trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata e nei procedimenti amministrativi conseguenti come da informativa disponibile nella sezione "Privacy" del sito dell'Università degli Studi di Udine" unitamente ai suoi eventuali aggiornamenti, accessibile dalla home page [www.uniud.it](http://www.uniud.it).

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma leggibile per esteso

N.B. La rinuncia è irrevocabile. Essa non esclude la possibilità di una nuova immatricolazione anche al medesimo corso di studi. L'eventuale riconoscimento dei crediti acquisiti è operato dal competente organo didattico previa verifica della non obsolescenza delle attività formative di cui si chiede il riconoscimento.