

Istruzioni

Il presente modulo va compilato e inviato all'indirizzo mail amce@uniud.it **ESCLUSIVAMENTE** dal proprio indirizzo di posta elettronica istituzionale SPES, allegando una fotocopia di un valido documento di identità personale e specificando nell'oggetto della mail la tipologia della richiesta (*esempio: rinuncia agli studi, passaggio di corso, trasferimento*) il numero di matricola e il corso di studi cui si è attualmente iscritti o ci si vuole iscrivere.

L'originale in formato cartaceo NON DEVE ESSERE SPEDITO a mezzo posta E NON DEVE ESSERE CONSEGNATO in Segreteria Studenti.

La domanda va compilata in ogni sua parte e firmata. Solo dopo avere applicato e annullato la marca da bollo apponendo una riga o una croce ben visibili, si deve scansionare il modulo, salvarlo in formato pdf e inviarlo dal proprio indirizzo di posta SPES, assieme ad eventuali allegati, all'indirizzo amce@uniud.it.

Le dichiarazioni mendaci sono perseguibili penalmente ai sensi delle vigenti leggi.

Il/la sottoscritt__ (cognome e nome) _____

dichiara di aver annullato, secondo le modalità prescritte dalla legge e ai fini dell'assolvimento dell'imposta di bollo, la marca da bollo dal valore di 16.00 euro applicata su questo documento, il cui numero identificativo è _____, e di essere a conoscenza di non poterla riutilizzare ad altri fini.

data

firma leggibile

ATTENZIONE: l'indirizzo mail amce@uniud.it deve essere utilizzato solo per l'invio di documenti NON per richieste di informazioni sullo stato del procedimento, per tali richieste bisogna scrivere una mail alla Segreteria Studenti di riferimento utilizzando la propria utenza SPES.

segreteria.agraria@uniud.it	segreteria.giurisprudenza@uniud.it	segreteria.medicina@uniud.it
segreteria.biotecnologie@uniud.it	segreteria.ingegneria@uniud.it (anche per Architettura)	segreteria.scienze@uniud.it
segreteria.economia@uniud.it	segreteria.lettere@uniud.it	segreteria.cego@uniud.it (corsi con sede a Gorizia)
segreteria.formazione@uniud.it (anche per Educazione professionale)	segreteria.lingue@uniud.it	segreteria.cepo@uniud.it (corsi con sede a Pordenone)

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE

Il /la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

iscritto/a al corso di laurea _____

chiede l'annullamento dell'iscrizione all'a.a. ____ / ____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che quanto richiesto non comporta la restituzione delle somme versate per l'iscrizione di cui chiede l'annullamento, come previsto dall' Avviso aggiuntivo relativo a tasse, contributi ed esoneri pubblicato sul sito di ateneo www.uniud.it/it/tasse

Il/La 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

_____ data

_____ (firma leggibile per esteso)