

**RINUNCIA AGLI STUDI**

**AL MAGNIFICO RETTORE  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA**

**MARCA DA BOLLO  
VALORE VIGENTE**

**MATRICOLA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) IL\_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

DOMICILIATO IN \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

NUMERI TELEFONICI \_\_\_\_\_

INDIRIZZO EMAIL \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE**

Iscritto/a per l'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ del Corso di Laurea / Corso di Laurea Specialistica / Corso di Laurea

Magistrale in \_\_\_\_\_

Dipartimento di \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI RINUNCIARE AGLI STUDI INTRAPRESI**

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, i dati personali forniti saranno trattati dall'Università degli Studi di Perugia in qualità di Titolare nel rispetto delle disposizioni vigenti.

**Perugia** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**Allegati:**  
Libretto Universitario

Dichiaro di aver ritirato il diploma originale/sostitutivo di maturità. (\*)

**Perugia** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

Estremi del documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

**Il Funzionario** \_\_\_\_\_

(\*) Solo per coloro che hanno consegnato il diploma originale/sostitutivo al momento dell'immatricolazione.