



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA

Collaborazioni a tempo parziale degli studenti ai servizi dell'Università degli Studi dell'Insubria

## RINUNCIA ATTIVITA'

(se la compilazione avviene a mano si raccomanda l'uso dello stampatello)

**DA INVIARE A MEZZO POSTA ELETTRONICA all'indirizzo**

(Da inviare tramite email a: [dirittoallostudio@uninsubria.it](mailto:dirittoallostudio@uninsubria.it))

Como/Varese, \_\_\_\_\_

Spett.le  
Ufficio Benefici economici e  
residenze  
Via Valleggio, 11  
22100 COMO

Io sottoscritto

cognome e nome <b>studente</b>	n. matricola
--------------------------------	--------------

rinuncio all'attività di collaborazione studentesca presso

<b>Struttura richiedente</b>	
------------------------------	--

e inoltre:

(scegliere una delle opzioni seguenti)

<input type="checkbox"/>	chiedo di mantenere la mia iscrizione all'albo delle collaborazioni studentesche	
<input type="checkbox"/>	confermo la mia disponibilità per eventuali successive collaborazioni solo a far data dal	
<input type="checkbox"/>	chiedo di cancellare il mio nominativo dall'albo delle collaborazioni studentesche	

Con i migliori saluti

Firma dello studente

---

Nome UOR:

Codice Modulo:

Validato da:

Aggiornato il:

Posizione nel repository:

Servizi Integrati per gli studenti

collaborazione\_studentesca\_rinuncia\_attività\_DIRITTO\_164

Vito Cannone

27 febbraio 2025

[www.uninsubria.it/modulistica](http://www.uninsubria.it/modulistica)