



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA

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

## RINUNCIA PARZIALE ATTIVITA'

e contemporanea richiesta di pagamento delle ore effettivamente svolte

- da allegare alla RICHIESTA DI PAGAMENTO a cura del responsabile del servizio -

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

(da inviare tramite Titulus a: Ufficio Benefici economici e residenze,  
unitamente alla richiesta di liquidazione della collaborazione studentesca e agli altri documenti in essa indicati)

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

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

Io sottoscritto

cognome e nome studente		n. matricola	
-------------------------	--	--------------	--

vista l'impossibilità di completare il monte ore complessivo

di ore	previsto dall'atto di impegno sottoscritto in data	
--------	--	--

presso

Struttura *	
-------------	--

sotto la responsabilità di

Responsabile del servizio	
---------------------------	--

a causa di

motivo della rinuncia parziale	
--------------------------------	--

chiedo il pagamento di

n. ore	svolte dal	al	
--------	------------	----	--

e inoltre:

<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

\* indicare Dipartimento, Centro, Settore, Ufficio responsabile della collaborazione.

Nome UOR:

Codice Modulo:

Validato da:

Aggiornato il:

Posizione nel repository:

Servizi Integrati per gli studenti

collaborazione\_studentesca\_rinuncia\_parziale\_attività\_DIRITTO\_165

Vito Cannone

27 febbraio 2025

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