



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

Marca da bollo
Da
€ 16,00

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AGLI STUDI PERCORSO PER LA FORMAZIONE INIZIALE DEGLI INSEGNANTI – 24 CFU

IL SOTTOSCRITTO

Cognome Nome Matricola

DICHIARA

- di rinunciare al proseguimento degli studi
- di non avere in prestito libri/riviste delle biblioteche universitarie

di ritirare la documentazione relativa al titolo di studio estero depositata presso questa Segreteria

di avere presentato autocertificazione del proprio titolo di studio di scuola media superiore

Data _____

Firma* _____

* La firma in calce alla dichiarazione deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto allo sportello, previa esibizione da parte dello studente di valido documento di identità ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla fotocopia di un documento di identità. Nel caso in cui la presente domanda venga trasmessa per posta, dovrà essere accompagnata da una fotocopia di un valido documento di identità del rinunciario; nel caso in cui venga presentata da persona diversa dal richiedente, opportunamente identificata, oltre alla copia del valido documento di identità del rinunciario sarà necessaria un'apposita delega per il ritiro della documentazione relativa al titolo di studio estero o di qualunque altra certificazione.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati - Regolamento UE 2016/679 l'informativa sul trattamento dei dati personali è pubblicata sul sito web di Ateneo al seguente link <https://www.uninsubria.it/protezione-dati-personali>

Nome UOR:
Codice Modulo:
Validato da:
Aggiornato il:
Posizione nel repository:

Ufficio Segreteria Studenti Como/Varese
Rinuncia_studi_formazione_iniziale_insegnanti_24_CFU_SSTUD_424
Francesco Pascoletti/Flavio Saturno
19 aprile 2019
www.uninsubria.it/modulistica



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

Da compilarsi a cura dello studente

**Ricevuta della dichiarazione di rinuncia agli studi per percorso della formazione iniziale degli
insegnanti - 24 cfu**

Cognome.....Nome.....

Matricola

Il Segretario

Data e timbro

.....

.....