#### Al Rettore dell’Università degli

 Studi dell’Aquila

|  |
| --- |
| **Marca** **da** **bollo** **di** **€** **16,00**  |

 Segreteria Post Lauream

 67100 L’AQUILA

**OGGETTO: Comunicazione di RINUNCIA agli studi**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritta/o per l’a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla scuola di specializzazione in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

espressamente di voler rinunciare agli studi intrapresi, consapevole che tale rinuncia è irrevocabile.

 Allega libretto delle attività formative

**oppure**

  Dichiara di non esserne più in possesso in seguito a furto/smarrimento/distruzione.

Estremi del documento di riconoscimento:

*(qualora la domanda venga spedita per posta occorre allegare fotocopia di un documento di riconoscimento valido)*

L’Aquila,

 (Firma)

*L'Università degli Studi dell'Aquila Ti informa sul trattamento dei Tuoi dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14*

*del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 o GDPR). Il trattamento dei Tuoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, e tutela della Tua riservatezza e dei Tuoi diritti.*

*Puoi prendere visione del trattamento dei Tuoi dati personali nell’*[*Informativa*](https://www.univaq.it/include/utilities/blob.php?item=file&table=allegato&id=4269)*estesa pubblicata sul sito di Ateneo.*