

LUISS



Marca da bollo secondo  
normativa vigente

## RINUNCIA AGLI STUDI

### AL MAGNIFICO RETTORE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto presso questa Università al Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

**dichiara espressamente di voler rinunciare agli studi intrapresi**, a norma dell'art. 149 del T.U. delle Leggi sulla Istruzione Superiore, essendo a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile e che comporta l'estinzione della carriera percorsa; di conseguenza chiede la restituzione, se depositato presso i Vostri Uffici, del Diploma originale di Maturità attraverso la seguente modalità:

- personalmente                      Data e firma \_\_\_\_\_
- tramite delegato                      Data e firma del delegato \_\_\_\_\_
- con spedizione al seguente indirizzo:

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

sollevando l'Università dalla responsabilità di un eventuale danneggiamento/smarrimento postale e dichiarando di aver fornito i suddetti dati ai sensi del D.P.R 28/12/2000 n.445.

- Non ho mai depositato presso i vostri uffici il Diploma originale di Maturità.

Data e firma \_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda una **copia fronte/retro del documento d'identità**, il **libretto universitario** ed il **badge di riconoscimento** (solo se ritirati). Dichiaro, inoltre, di aver fornito i dati suddetti ai sensi del D.P.R 28/12/2000 n.445.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_