



Al Magnifico Rettore dell'Università Telematica eCampus

Il/La Sottoscritto/a

cognome _____
nome _____
nato a _____ (____)
stato _____
il ____ / ____ / ____
CF _____
residenza _____
CAP _____
comune _____ (____)
cell. _____
eMail _____

matricola n. _____
immatricolato nell'A.A. ____ / ____

DICHIARA di rinunciare agli studi universitari intrapresi.

DICHIARA altresì di essere a conoscenza che tale atto di rinuncia è irrevocabile ed estingue totalmente la precedente carriera scolastica.

Si ricorda che:

Per effettuare la Rinuncia è necessario essere in regola con i pagamenti di tutte le tasse, comprese quelle dell'anno accademico in corso.

MODULI E DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- 1) Ricevuta di pagamento dei Diritti di segreteria pari a € 600,00 (se la rinuncia è stata presentata entro i termini);
- 2) Ricevuta di pagamento di ulteriori € 600,00 di Diritti di Segreteria (se la rinuncia NON è stata presentata entro i termini).

Luogo _____, Data ____ / ____ / ____ Firma _____

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), i dati personali dichiarati dal Richiedente saranno trattati esclusivamente per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi.