



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA

DOMANDA DI RINUNCIA AL PROSEGUIMENTO DEGLI STUDI

MARCA DA
BOLLO
€ 16,00

Codice fiscale

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME	NOME
NATO/AA	PROV IL /___/___
RESIDENTE A	PROV CAP
VIA/PIAZZA	N..... TEL.....

Iscritto per l'anno accademico al MASTER di livello / CORSO DI PERFEZIONAMENTO / AGGIORNAMENTO in

DICHIARA

DI RINUNCIARE AL PROSEGUIMENTO DEGLI STUDI

La presente dichiarazione è irrevocabile e incondizionata (art.32, comma 3 del Regolamento Studenti emanato con DR n. 548/2012 del 26/03/2012).

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere consapevole che i dati personali, contenuti nella presente dichiarazione, saranno trattati dall'Università di Pavia, per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art.6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Ulteriori informazioni sono disponibili al seguente link: <https://privacy.unipv.it/>

DATA

FIRMA*

NOTA BENE: La presente domanda di rinuncia dovrà essere accompagnata da una fotocopia di un valido documento di identità del rinunciatario.