

DOMANDA DI RINUNCIA AGLI STUDI

*Al Direttore
Della Scuola Superiore per Mediatori Linguistici
Don Domenico Calarco*

Il /La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ tel _____
iscritto/a per l'A.A. ____ / ____ al _____ anno del Corso di

MATRICOLA n. _____

DICHIARA DI VOLER RINUNCIARE AL PROSEGUIMENTO DEGLI STUDI

DICHIARA, INOLTRE

di essere a conoscenza che:

- la rinuncia comporta l'annullamento dell'intera carriera, con la perdita di tutti gli esami sostenuti;
- in casi eccezionali (valutati a discrezione delle competenti strutture didattiche) è possibile chiedere il riconoscimento degli esami sostenuti prima della rinuncia;
- dal presente atto deriva la decadenza a poter esercitare qualsiasi diritto o facoltà inerente lo "status" di studente e che tale rinuncia essendo irrevocabile, precluderà in avvenire, in caso di iscrizione allo stesso o ad altro corso di laurea/diploma universitario di codesto o altro Ateneo, il diritto di poter invocare gli eventuali benefici conseguiti nel corso della carriera universitaria della quale si chiede l'interruzione.

Allegati:

Fotocopia documento di identità

Libretto universitario (se posseduto)

Data _____

Firma _____