MODULO DI RINUNCIA AGLI STUDI

Marca da bollo da € 16,00

Al Direttore dell'ISIA di Firenze
_____
_____
_____ FIRENZE

N. MATRICOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome |_____|

nato/a il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| a |_____| prov.|__|__|

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| e residente nel comune di |_____

_____| frazione/località |_____|

via/piazza |_____| n. |___| prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|__|

DICHIARA DI VOLER RIUNCIARE AL PROSEGUIMENTO DEGLI STUDI

intrapresi presso codesto istituto al corso triennale/biennale di _____

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ FC A.A _____

DICHIARA, INOLTRE

di essere a conoscenza che **tale rinuncia è irrevocabile** e comporta la caducazione dell'iscrizione, estinguendo non soltanto i correlativi diritti, ma anche gli obblighi dello studente; di essere consapevole di non aver diritto ad ottenere il rimborso di quanto in precedenza versato, di aver preso atto che la carriera svolta, ma solo fino all'ultimo anno accademico di regolare iscrizione, potrà comunque essere attestata per eventuale successivo riconoscimento dei crediti acquisiti.

DICHIARA INOLTRE (per gli studenti non comunitari):
di essere consapevole che la rinuncia agli studi comporta la revoca del permesso di soggiorno rilasciato per motivi di studio, e che pertanto, per una nuova immatricolazione dovrà rivolgersi nuovamente all'Ambasciata/Consolato italiano nel Paese di origine secondo le modalità ed i termini fissati dalle Autorità competenti.

....
(data) *(firma)*

Allegati

☐ - **libretto universitario**

☐ **DICHIARA** di aver ritirato il Diploma originale/sostitutivo di Maturità

....
(data) *(firma)*

Estremi del documento di identificazione: _____
_____

_____
L'addetto al rilascio

I DATI RICHIESTI DALL'ISIA SONO RACCOLTI IN CONFORMITÀ AL D.LGS. 30 GIUGNO 2003. N. 196