

Al Direttore  
della Scuola Superiore  
dell'Università di Udine

SEDE

**Oggetto:** dichiarazione di rinuncia al posto presso la scuola superiore

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( )

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ ( )

iscritto per l'a.a. \_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

allievo/a della Scuola Superiore, classe \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

dichiara

- di rinunciare IRREVOCABILMENTE al posto presso la Scuola Superiore dalla data odierna

si impegna

- inoltre, di presentarsi il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per la riconsegna del pc portatile assegnato in comodato d'uso come allievo/a

allega

1. tesserino di riconoscimento della Scuola Superiore
2. fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità

Cordiali saluti

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_