

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)

_____, ____ / ____ / _____