

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTA DECADENZA –  
NUOVO ORDINAMENTO**

**Al Magnifico Rettore  
dell'Università del Piemonte Orientale  
VERCELLI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del corso di laurea specialistica o magistrale / laurea  
specialistica o magistrale a ciclo unico in \_\_\_\_\_  
classe delle lauree in \_\_\_\_\_  
Dipartimento di \_\_\_\_\_ per l'anno accademico \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
numero di matricola \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di essere consapevole che nei propri confronti si è verificata una delle seguenti cause di decadenza:

- non aver rinnovato l'iscrizione al corso di studi per un numero di anni consecutivi pari alla durata normale del corso stesso (art. 31 comma 1 del Regolamento per gli Studenti);
- non aver superato esami di profitto o prove di valutazione finale del profitto, comunque denominate, per un numero di anni consecutivi pari alla durata normale del corso stesso, pur avendo regolarmente rinnovato l'iscrizione per la durata normale del proprio corso di studio (art. 31 comma 2 del Regolamento per gli Studenti);
- aver ottenuto contemporanea iscrizione a due o più corsi di studio della stessa o di altra Università al di fuori dei limiti, delle condizioni e delle modalità disciplinati dalla L.33/2022;

**RICHIEDE**

pertanto la restituzione del Diploma originale di Maturità o del Certificato provvisorio se a suo tempo depositato.

Firma dello studente

Data, ..... ..

Il/la Sig..... risulta effettivamente decaduto/a dalla sua qualità di  
studente

pertanto ha diritto alla restituzione del Diploma Originale di Maturità / Certificato provvisorio

Firma per ritiro .....

ovvero dichiara di non avere mai consegnato il Diploma Originale di Maturità / Certificato provvisorio

**IL RESPONSABILE DELLA SEGRETERIA**

.....



## DELEGA (\*)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

delega il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

al ritiro del proprio \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

(\*) allegare fotocopia del documento d'identità del delegante.

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

ritira in data odierna il \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_

Emesso dal \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_