

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AGLI STUDI

MARCA DA  
BOLLO  
LEGGE  
VIGENTE

N. Matricola

**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 / laurea magistrale / laurea magistrale a ciclo  
unico in \_\_\_\_\_  
indirizzo/curriculum \_\_\_\_\_  
classe delle lauree in \_\_\_\_\_  
Dipartimento di \_\_\_\_\_ per l'anno accademico \_\_\_\_\_  
numero di matricola \_\_\_\_\_

DICHIARA DI RINUNCIARE **IRREVOCABILMENTE** AGLI STUDI INTRAPRESI E CHIEDE LA RESTITUZIONE  
DEL DIPLOMA ORIGINALE DI MATURITÀ (O CERTIFICATO PROVVISORIO) SE A SUO TEMPO  
DEPOSITATO.

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

Firma \_\_\_\_\_



## 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 \_\_\_\_\_