

**AL RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA**

l sottoscritt \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_

nat a \_\_\_\_\_ ( ) in data \_\_\_\_\_

tel/cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

ISCRITT AL CORSO DI LAUREA Triennale  Specialistica  Magistrale  Quadriennale  Ciclo unico

Altro \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_,

per l'A.A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**di rinunciare irrevocabilmente** al proseguimento degli studi intrapresi.

*Compilare la sezione solo se esiste un diploma di scuola media superiore depositato agli atti dell'Ufficio*  
**Chiede la restituzione del titolo di studio** \_\_\_\_\_  
**presentato all'atto della immatricolazione.**

*Compilare la sezione solo per ritiro diploma di scuola media superiore per delega*

dichiaro che ritirerò a mezzo persona di fiducia (munita di delega in carta semplice, proprio documento di identità valido e fotocopia del documento del sottoscritto), il diploma finale di Scuola Media Superiore.

---

Allegati:

Copia MAV

Copia Documento di Riconoscimento

Messina, li \_\_\_\_\_

Con Osservanza