



MATR.

--	--	--	--	--	--	--

RINUNCIA AGLI STUDI

**AL MAGNIFICO RETTORE
DEL POLITECNICO DI TORINO**

MARCA
DA
BOLLO
VIGENTE

Il sottoscritto.....
nato a(.....) il
con la presente istanza chiede in modo espresso e definitivo di rinunciare al proseguimento degli studi precedentemente intrapresi, con tutte le conseguenze giuridiche previste dalle norme vigenti per tale rinuncia.

Il sottoscritto, in particolare, dichiara:

- 1) di essere a conoscenza che la rinuncia in oggetto comporta la nullità della precedente iscrizione, dei corsi seguiti e degli esami superati;
- 2) di essere a conoscenza che la rinuncia stessa è irrevocabile.

Torino,.....

.....
(firma)

Si dichiara che la firma del Sig.
nato a (.....) il.....apposta in
mia presenza la cui identità è stata accertata mediante
è autentica.

IL SEGRETARIO DELEGATO

.....

Allegati:

- Tessera Magnetica
- Fotocopia documento di identità' (solo per rinunce effettuate tramite posta o per delega)