



# POLITECNICO DI TORINO

Area Gestione Didattica

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, a decorrere dal.. .., 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)