



ATENE0 PONTIFICIO
REGINA APOSTOLORUM

RINUNCIA AGLI STUDI

Anno Accademico 20__ / 20__

MATRICOLA

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

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____
nato a _____ (____) il ____ / ____ / ____
consapevole che, in base alla normativa vigente, a seguito di rinuncia non è possibile iscriversi
nuovamente allo stesso programma di studio,

DICHIARA

di volere rinunciare agli studi intrapresi presso l'Ateneo Pontificio *Regina Apostolorum* nella
Facoltà/Istituto di _____ ciclo _____.

Dichiara inoltre di:

- allegare, (solo se residente in un Collegio o Comunità/Casa Religiosa di appartenenza), una lettera del Rettore o del Superiore.
- allegare ricevuta di versamento del contributo economico previsto per la rinuncia agli studi (solo in caso di irregolarità amministrativa/debiti pendenti)
- richiedere contestualmente la restituzione dei seguenti documenti originali depositati presso la Segreteria Generale dell'Università all'atto della immatricolazione:

Motivo della richiesta: _____

Data: ____ / ____ / ____

Firma studente: _____