UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BRESCIA

€ 16,00

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Brescia

P.zza del Mercato, 15, 25121 Brescia

AL DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN……..

…….Prof……

_L_ sottoscritt__ Dott._____nato/a a……..il…….residente a……in via…….iscritto/a per l'a.a. ……..al…….anno della Scuola di Specializzazione in…….....
di questa Università

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità di rinunciare definitivamente alla prosecuzione degli studi intrapresi dal giorno……

Lo scrivente è consapevole che la presente rinuncia è irrevocabile e che pertanto non potrà in avvenire far rivivere la carriera scolastica estinta, né potrà far valere l'iscrizione alla predetta scuola di specializzazione.

In fede,

Dott. _____

Brescia, _____

Nota: trasmissione in originale con allegata copia di un valido documento di identità da trasmettere alla U.O.S. Scuole di Specializzazione