Al Magnifico Rettore Università degli Studi di Brescia Sua Sede

Marca da bollo

€ 16,00

e p.c. U.O.C. Scuole di Specializzazione Sua Sede

pec: [ammcentr@cert.unibs.it](mailto:ammcentr@cert.unibs.it)

RINUNCIA ALLA PROSECUZIONE DI CARRIERA – RIASSEGNAZIONE PER SCORRIMENTI

Il/La sottoscritto/a C.F. nato/a Prov. Nazione il residente a Prov. in via iscritto/a al anno di corso - per l’A.A. n. matr. alla Scuola di Specializzazione in ***D I C H I A R A***

sotto la propria responsabilità di rinunciare definitivamente alla prosecuzione degli studi intrapresi AA 2024/25:

* dal giorno della ricezione della presente istanza per immatricolazione a seguito scorrimento presso altra Scuola di Specializzazione UNIBS
* dal giorno della ricezione della presente istanza per immatricolazione a seguito scorrimento

presso altra Scuola di Specializzazione dell’Ateneo

specificare nome Ateneo

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

Brescia,

FIRMA

(leggibile)

……………………………………………………………………