

**SETTORE ALTA FORMAZIONE
DOMANDA DI RINUNCIA**

Matr. n°

Al Rettore dell'Università degli Studi di Milano – Bicocca

Il/la sottoscritto/a

nato/a a provincia il

iscritto per l'a.a. / al anno del

- Master Universitario di I livello**
- Master Universitario di II livello**
- Corso di Perfezionamento**
- Corso di Formazione/Alta Formazione**

in

.....
dichiara

- di voler rinunciare all'iscrizione a predetto Corso a partire dal giorno
- di essere consapevole che tale rinuncia è **irrevocabile**
- di **avere / non avere** pendenze con il Settore Diritto allo Studio
- di **avere / non avere** pendenze con le Biblioteche universitarie

Milano,

.....
(firma)

La modulistica incompleta non verrà accettata