

**DOMANDA DI RINUNCIA  
CORSI POST LAUREA**

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 .....

- Corso di Dottorato di ricerca**
- Scuola di Specializzazione**
- Master Universitario di I livello**
- Master Universitario di II livello**
- Corso di Perfezionamento**
- Corso di Aggiornamento**
- Corso di 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 CIDiS
- di **avere / non avere** pendenze con le Biblioteche universitarie


Milano, .....

.....  
(firma)

**ALLA DOMANDA DEVONO ESSERE ALLEGATI:**

- Libretto (*ove previsto*)
- Smart card (*per tutti i Corsi*)

La modulistica incompleta non verrà accettata

 UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO <b>BICOCCA</b>	A1_SPL_M_Rinuncia01	Domanda rinuncia corso	Rev2 – Emissione: 24/10/2011
	Redatta da: Rita Urizio	Approvata da: Ester Tagliavini	Emessa da: Manuela Tagliavini

**CORSI POST LAUREA**  
Ricevuta di rinuncia

Cognome .....

Nome .....

Corso in .....

Data .....