

MARCA DA
BOLLO
SECONDO
VALORE
VIGENTE

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

___ L ___ SOTTOSCRITT _____

NAT ___ A _____ (____) IL ___/___/___

ISCRITT ___ PER L'A. A. ___/___ PRESSO CODESTA UNIVERSITA' AL:

MASTER UNIVERSITARIO DI ___ LIVELLO IN _____

CORSO DI PERFEZIONAMENTO / AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE / FORMAZIONE
PROFESSIONALE IN _____

SUMMER SCHOOL IN _____

CHIEDE ALLA S.V. ILL.MA DI RINUNCIARE AGLI STUDI

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- FOTOCOPIA FRONTE-RETRO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

Siena, ___/___/___

FIRMA _____