IPU
UNIVERSITÀ PONTIFICIA SALESIANA
SEDE AGGREGATA DELLA TUSCIA

Alla c.a.
Direttore
Segreteria

MODULO RINUNCIA AGLI STUDI (CIRC. 02/13)

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome: ……

Iscritto/a al corso di ……..

Anno di corso (primo, secondo, terzo, fuori corso) …… Matricola: ……

Luogo e data di nascita ……..

Indirizzo ……

Tel …… e-mail ……

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

✓ di voler rinunciare agli studi intrapresi, essendo a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile. Per effetto della rinuncia tutta la carriera accademica pregressa sarà priva di ogni efficacia e non potrà essere fatta rivivere;

✓ di essere consapevole che se la rinuncia agli studi è presentata dopo l'iscrizione, non avrà diritto al rimborso delle tasse già versate;

✓ di essere consapevole che se la rinuncia agli studi è presentata dopo il mese di gennaio, dovrà saldare la retta annuale;

✓ di essere consapevole di essere tenuto al pagamento delle tasse di cui eventualmente risultasse in debito;

✓ di non avere in prestito libri della Biblioteca;

✓ di essere a conoscenza che per la ripresa degli studi dovrà ripetere l'immatricolazione.

CHIEDE

la restituzione del diploma originale di maturità (*solo per chi lo ha consegnato all'atto dell'immatricolazione*)

ALLEGA

□ Libretto universitario (*laddove in proprio possesso*);
□ Attestazione versamento con bonifico della tassa di segreteria di € 200,00=AL SEGUENTE BENEFICIARIO, da considerarsi quale il soggetto titolare del presente rapporto contrattuale, ed al quale, unicamente, ci si dovrà rivolgere per tutte le implicazioni che dallo stesso rapporto potrebbero derivarne:

Cooperativa Sociale IPU - Banca Intesa San Paolo, agenzia di Viterbo, via Mazzini
Cod. IBAN: IT71U0306914512100000008955

Letto, approvato e sottoscritto.

Luogo, data Firma dello Studente

Visto, si accoglie.

Luogo, data *Il Direttore*