



Imposta di bollo assolta in
modo virtuale
(autorizzazione Ministeriale
n. V/10/1097/94 del
23/07/94)

Al Magnifico Rettore
Università di Verona

ISTANZA DI RINUNCIA AL PROSEGUIMENTO DELLA FORMAZIONE SPECIALISTICA

I sottoscritt_ _____ matr. n. _____
nat_ a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____
via _____ n. _____ cell. _____
tel _____ e-mail _____
codice fiscale _____
iscritt_ per l'A.A. _____ al _____ anno della Scuola di Specializzazione in

con contratto di formazione specialistica di tipo:

- Ministeriale Regione Veneto Prov. Aut. Trento Prov. Aut. Bolzano
 Dip. SSN Finanz. Privato Regione Friuli Venezia-Giulia

DICHIARA

sotto la propria responsabilità **di rinunciare definitivamente** alla prosecuzione degli studi intrapresi a decorrere dal _____

Lo scrivente è consapevole che la presente rinuncia:

- è irrevocabile
- comporta l'estinzione della carriera universitaria percorsa

e che pertanto non potrà in avvenire far rivivere la carriera universitaria estinta né potrà far valere l'iscrizione alla predetta Scuola di Specializzazione.

ALLEGA

- tesserino di riconoscimento della Scuola di Specializzazione**

Verona, _____

(Firma)