

ISTANZA DI RINUNCIA AGLI STUDI

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Padova
Via VIII febbraio, 2
35122 Padova
PEC: amministrazione.centrale@pec.unipd.it

Matricola n. _____
La/Il sottoscritto/a _____
nata/o a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____
in via _____ n. _____
email _____
PEC _____ Telefono _____
iscritto/a per l'anno accademico _____ al _____

- Percorso di formazione 5 CFU;
- Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per la Scuola _____;
- Altro (specificare) _____;

Dichiara espressamente di voler rinunciare agli studi intrapresi, essendo a conoscenza della irrevocabilità di tale decisione e consapevole di tutte le conseguenze giuridiche e amministrative previste dalla normativa vigente.

Trattamento dati personali

I dati personali comunicati dall'interessata/o saranno trattati dall'Università degli Studi di Padova unicamente per le finalità di gestione, anche su supporto informatico, della procedura per la quale sono stati richiesti, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679 (General Data Protection Regulation, GDPR). Per maggiori dettagli visionare il link <http://www.unipd.it/privacy>

Luogo e data _____ Firma _____

(Allegato: fotocopia di documento di identità in corso di validità)