



Università
Ca' Foscari
Venezia

Marca
da
bollo

All'Ufficio Servizi agli Studenti
Settore Carriere Post Lauream

RITIRO DAGLI STUDI
(PER CORSI DI MASTER UNIVERSITARIO)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il |_|_|_|_|_|_| a | _____ | prov. |_|_|

n. matricola |_|_|_|_|_|_|

residente in via/piazza | _____ |

comune | _____ | prov. |_|_| C.A.P. |_|_|_|_|_|

tel/cell. | _____ | e-mail | _____ @ _____ |

iscritto/a per l'anno accademico I_|_|/ I_|_| al corso di Master universitario di I/II livello in _____

DICHIARA

- di rinunciare al proseguimento del corso di Master
- di essere a conoscenza che la suddetta rinuncia è irrevocabile, ma che non esclude la possibilità di una nuova immatricolazione anche al medesimo corso di studio
- di essere a conoscenza che non è ammessa in alcun caso la restituzione del contributo di iscrizione già versato. Il ritiro dal corso non fa venire meno l'obbligo del versamento della seconda rata, qualora ancora dovuta

Venezia, _____

(firma)

Modalità di presentazione:

Personalmente o per posta al seguente indirizzo: Università Ca' Foscari Venezia - Settore Carriere Post Lauream - Dorsoduro, 3246 - 30123 Venezia, allegando copia di un documento di identità.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 si informa che il titolare del trattamento dei dati forniti è l'Università Ca' Foscari Venezia. I dati sono acquisiti e trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali d'Ateneo; l'eventuale rifiuto di fornire i propri dati personali potrebbe comportare il mancato espletamento degli adempimenti necessari e delle procedure amministrative di gestione delle carriere studenti. Sono comunque riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D. Lgs. n. 196/03.