



RICHIESTA DI CHIUSURA CARRIERA

(da presentare al settore carriere studenti di afferenza del corso di laurea)

AL DIRIGENTE DELL'AREA

ANNO ACCADEMICO ____/____

matricola nr. ____/____

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

studente di questa Università, regolarmente iscritto/a per l'anno accademico 201____/____ al ____
anno del corso di laurea/laurea magistrale in _____

chiede di rinunciare irrevocabilmente agli studi intrapresi e dichiara di essere a conoscenza che:

- dalla chiusura della propria carriera non scaturisce il diritto al rimborso dei versamenti effettuati a qualsiasi titolo;
- gli esami superati in anni accademici per i quali esistono debiti di tasse saranno annullati d'ufficio con conseguente perdita del diritto ad ogni eventuale valutazione.

Informativa sul trattamento dei dati personali

I dati sopra riportati vengono utilizzati nell'osservanza delle disposizioni del D.Lgs. 96/03 - *Codice in materia di dati personali*, che prevede la "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e vengono trattati unicamente per le finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Catania.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali e informatici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Le dichiarazioni false o incomplete sono perseguibili penalmente.

Catania, _____

firma dello studente

AVVERTENZA

Nel caso di spedizione della domanda tramite servizio postale o se presentata da terza persona, deve essere allegata alla presente una fotocopia di un valido documento di identità



=====

DA COMPILARE A CURA DELLO STUDENTE

| | |
|---|------------------------------------|
| <p>RICEVUTA DELLA DOMANDA DI “RICHIESTA DI CHIUSURA DELLA CARRIERA” PRESENTATA IN DATA _____ DAL</p> <p>Sig./Sig.ra _____</p> <p>ISCRITTO AL CORSO DI IAUREA/LAUREA MAGISTRALE in _____</p> <p>NUMERO DI MATRICOLA ____/____</p> | <p>timbro e firma dell'Ufficio</p> |
|---|------------------------------------|