



AL DIRETTORE

SCUOLA SUPERIORE PER MEDIATORI LINGUISTICI
IUM ACADEMY SCHOOL – NAPOLI

RINUNCIA AGLI STUDI

<p>_ I _ sottoscritto/a ___ cognome _____ nome _____ nato/a a _____ il ___/___/_____ provincia _____ nazione _____ cittadinanza _____ sesso (m/f) _____ Cod. Fiscale _____ iscritto/a al _____ Anno del Corso di Studi Superiori di durata triennale per Mediatori Linguistici, equipollente a tutti gli effetti alla Laurea Triennale in “Mediazione Linguistica”(Classe L12),</p> <p style="text-align: center;">dichiara</p> <p>di rinunciare agli studi intrapresi e di essere a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile.</p>
<p>All'atto dell'immatricolazione ha autocertificato il titolo di studio oppure ha depositato:</p> <ul style="list-style-type: none">- <input type="checkbox"/> Diploma originale *- <input type="checkbox"/> Certificato semplice ** <p>* Tale titolo sarà consegnato solo all'interessato, munito di idoneo documento di riconoscimento, o a persona munita di delega e fotocopia del documento di identità del delegante. ** Non è prevista la restituzione.</p> <p>Si allega alla presente dichiarazione:</p> <ul style="list-style-type: none">- Libretto esami <p>Napoli, _____</p> <p>Firma _____ (leggibile per esteso)</p>