

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA ALLA SEDUTA DI LAUREA

**AL DIRETTORE di DIPARTIMENTO  
del**

..l.. sottoscritt.. \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome )

nat... a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

laureand... nella sessione \_\_\_\_\_ dell'anno accademico \_\_\_\_\_  
(estiva/atutunnale/straordinaria)

DICHIARA

di voler rinunciare alla prenotazione per la seduta di laurea del \_\_\_\_\_.

Bari, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

---

Allegare fotocopia del documento di identità del dichiarante.