



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA TOR VERGATA

Scuola Istruzione a Distanza - IaD

Bollo  
€ 16,00

## RINUNCIA AGLI STUDI

*Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Roma  
"Tor Vergata"*

*Alla Segreteria Scuola IaD*

Il/la sottoscritto/a

Cognome  Nome

C.F./matricola

nat\_ a  Prov.  il

Residente a  CAP  Prov.

(Stato estero )

Via  n° civico

Tel  Cell  e-mail

iscritt\_ per l'a.a. /  al seguente Corso post-lauream:

### DICHIARA

**di RINUNCIARE agli studi intrapresi e di essere a conoscenza che tale RINUNCIA È IRREVOCABILE**

e di avere preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei propri dati personali denominata "Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 per gli utenti che intendono iscriversi alle prove di ammissione e agli esami di stato, per gli utenti che intendono immatricolarsi ai corsi di studio e per gli studenti, laureandi, laureati, specializzandi, tirocinanti e dottorandi dell'Università degli studi di Roma Tor Vergata"; di averne compreso il contenuto e di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa. L'informativa completa è disponibile al link <http://utov.it/s/privacy>.

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Roma,

Firma \_\_\_\_\_  
(leggibile e per esteso)