# 

# 

**DICHIARAZIONE**

Il/la sottoscritto/a NOME …………………………….. COGNOME ……………………………..

nato/a a ……………………….. residente in ……………………via ………………………..…

codice fiscale n. ..………………………………………………………………………………….

**preso atto** del Decreto Rettorale di approvazione atti e della graduatoria di merito (D.R. n. 2701, prot. 102419 del 19/09/2024) del **concorso di ammissione al I anno della Scuola di Specializzazione in Sanità animale, allevamento e produzioni zootecniche** afferente al Dipartimento di Medicina veterinaria dell’Università degli Studi di Sassari, per l’a.a. 2023/2024:

**DICHIARA**

di voler rinunciare alla immatricolazione al I anno della Scuola di specializzazione in **Sanità animale, allevamento e produzioni zootecniche** afferente al Dipartimento di Medicina veterinaria dell’Università degli Studi di Sassari per l’a.a. 2023/2024.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il modulo dovrà essere trasmesso tramite Pec all’indirizzo [protocollo@pec.uniss.it](mailto:protocollo@pec.uniss.it)

Al modulo dovrà essere allegata la copia del documento di identità/passaporto/patente in corso di valida.