# AL MAGNIFICO RETTORE

UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI SASSARI

Il/La sottoscritt… (cognome) …………………………………… (nome) ………....…….................…........

nat… il ……../……./…………..……..comune di nascita……………………………………...............................

Codice fiscale……………………………………………residente in ………………………...............................

via ………………………………….. n…… prov……………c.a.p……………………........................................

n. telefono ...........................................................e-mail…………………………………..……....................

**iscritto per l’a.a. 2023/2024 al I anno della Scuola di Specializzazione in** ..............................................;

## DICHIARA

1. di voler rinunciare alla borsa di studio conferita ai sensi della legge regionale 6/03/2020 n. 6, come modificata dalla L.R. del 23/10/2023, n. 9 e dall’art. 1, co. 8 della L.R. del 21/11/2024 per l’a.a. 2023/2024 permettendo l’assegnazione della borsa mediante scorrimento della graduatoria di merito.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla presente si allega copia del documento di identità e del codice fiscale in corso di validità