

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SASSARI
SEDE**

OGGETTO: ISTANZA DI RINUNCIA ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE

l sottoscritto/a _____

nato/a a. _____ il _____ risultato in posizione utile nella
graduatoria di merito della Scuola di Specializzazione in

dichiara, sotto la propria responsabilità, **di rinunciare all'immatricolazione della Scuola di
Specializzazione in**

_____.

Lo/a scrivente è consapevole che la rinuncia al beneficio è irrevocabile.

Alla presente allega copia del documento di identità

_____, ___/___/____

firma