



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

<p>MARCA DA BOLLO</p> <p>EURO 16</p> <p>a cura dell'interessato</p>

Al Rettore dell'Università degli studi di Milano

--	--	--	--	--	--	--

matricola

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a(prov.....) il
iscritto per l'a. a.al Corso di perfezionamento/ Master in.....
.....

RINUNCIA

al proseguimento del corso con decorrenza.....

.....
(luogo e data)

.....
(firma)