



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

MARCA DA BOLLO EURO 16 a cura dell'interessato
--

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)