



Marca da bollo  
vigente

## Alma Mater Studiorum Università di Bologna

### DOMANDA DI RINUNCIA AL PERCORSO A TEMPO PARZIALE

Alla Segreteria di .....

Il/La sottoscritto/a ..... Matricola .....

iscritto/a presso questa Università in corso al ..... per l'A.A. .... / .....

corso di laurea / laurea magistrale in .....

### CHIEDE

**di rinunciare allo status di studente a tempo parziale e chiede di essere reintegrato nel percorso di durata normale.**

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma dello Studente<sup>1</sup>

<sup>1</sup> La firma deve essere apposta allo sportello davanti all'impiegato ricevente (nel caso di spedizione a mezzo posta, allegare fotocopia del documento di identità del firmatario). Art.38 comma 3 D.P.R. n.445/2000.



## Alma Mater Studiorum Università di Bologna

Da compilare a cura dell'Ufficio e restituire allo Studente

### Ricevuta della domanda di rinuncia al percorso a tempo parziale

Sig./ra ..... Matricola .....

per il corso di studi di .....

---

Il procedimento si avvia alla data di ricevimento della presente domanda e si conclude entro il termine di **30** giorni (Regolamento sui procedimenti amministrativi, D.R. 29/12/97 n. 541/152 come modificato dal D.R. n. 807 del 02/07/2010).

In caso di mancata conclusione del procedimento nei suddetti termini è possibile proporre ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale dell'Emilia Romagna, nei termini di legge.

Il responsabile del procedimento è il responsabile della segreteria studenti .....  
Via ..... tel. ....

I dati saranno trattati secondo le informative sul trattamento dei dati personali pubblicate alla pagina

<https://www.unibo.it/it/ateneo/privacy-e-note-legali/privacy/informative-sul-trattamento-dei-dati-personali>

Spazio per il timbro datario a cura dell'Ufficio