# Al

**DIPARTIMENTO DI ECONOMIA, STATISTICA E FINANZA**

**Segreteria Studenti**

**OGGETTO: Rilascio certificato di rinuncia con esami, matricola .**

\_l\_ sottoscritt\_ , nat\_ a (prov. ) il , residente a (prov. ) in via

n. , corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

il rilascio per via telematica del certificato di rinuncia con esami.

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di essere consapevole che dovrà corrispondere il pagamento online sul sistema Esse3 di N.2 marche da bollo da 16,00 euro\* (saranno assolte virtualmente) e che il documento sarà inviato nel formato digitale (pdf) tramite mail, solo a seguito dell’acquisizione dei pagamenti sul sistema Esse3.

Allega alla Presente copia del documento personale di riconoscimento

N. .

Data

Firma

\*) Una marca da bollo è relativa alla richiesta e l’altra al certificato (bollo virtuale).