



PONTIFICIA FACOLTÀ DI  
SCIENZE DELL'EDUCAZIONE  
«AUXILIUM»

*All'attenzione della Preside*

## RICHIESTA RINUNCIA AGLI STUDI

Cognome Nome ..... | Matr. n. ....

Anno accademico .....

### iscritto al

- 1° anno  2° anno  3° anno  fuori corso di

### Baccalaureato in Scienze dell'educazione e della formazione:

- Indirizzo *Educatore nei servizi per l'infanzia*  
 Indirizzo *Educatore nei servizi socio-educativi*  
 Indirizzo *Educatore nei servizi scolastici e formativi*

### Baccalaureato in

- Educazione Religiosa*  
 *Scienze e Tecniche Psicologiche*

- 1° anno  2° anno  fuori corso del Corso di

### Licenza in Scienze Pedagogiche

- Indirizzo *Pedagogista nei servizi socio-educativi*  
Indirizzo *Pedagogista nei servizi scolastici e formativi*

### Licenza in

- Catechetica e Pastorale Giovanile*  
 *Pedagogia e Didattica della Religione*  
 *Psicologia dello Sviluppo e dell'Educazione*

**Dichiara di rinunciare** agli studi universitari intrapresi e chiede la restituzione dei documenti presentati per l'immatricolazione. Dichiara inoltre di essere a conoscenza che tale atto di rinuncia è irrevocabile ed estingue totalmente la precedente carriera scolastica.

Data .....

(Firma dello Studente)

### Allega alla domanda:

- Tessera di iscrizione  
 Dichiarazione rilasciata dalla Biblioteca dalla quale risulti che lo studente non ha libri a prestito  
 Tassa prescritta

### Se studente religioso:

- Autorizzazione scritta del Superiore

I documenti sono stati ritirati il .....

(Firma dello Studente)