



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)