


DICHIARAZIONE DI NON POSSESSO LIBRI

Il/la sottoscritt__  _____

nat__ a  _____ (Prov. _____) il ___ /  / _____

residente a  _____ via  _____ n. _____

matr.  _____ iscritt__ al corso di :

 laurea Triennale/Specialistica/Magistrale in  _____

Specializzazione / Dottorato in _____


al fine di poter presentare domanda di :

 ammissione all'esame di laurea/dip  _____ a per la sessione _____ A.A.  _____

trasferimento ad altra Università

rinuncia agli studi

DICHIARA


sotto la propria responsabilità di non essere in possesso di alcun volume appartenente alla
Biblioteca del Dipartimento di Matematica e Fisica.

Firma leggibile



VISTO Il Responsabile della Biblioteca

(timbro e firma)