

## Al Direttore del Dipartimento di Studi Umanistici

C.F.:

(Cognome e nome)

matricola:

Tel.:

Email:

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ iscritto al Corso di Laurea in \_\_\_\_\_ (laureando/a), presso l'Università della Calabria

### CHIEDE

l'annullamento dell'iscrizione all'anno accademico 2018/2019 a causa dell'erroneo pagamento della prima rata.

1. Dichiaro di essere a conoscenza delle responsabilità penali cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, reticente o contenenti dati non rispondenti a verità (art. 483 c.p., art. 495 c.p., art. 640 c.p. e art. 76 D.P.R. n. 445/2000);
2. Allega alla presente copia fotostatica di un documento di riconoscimento.

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma