



DICHIARAZIONE DI NON POSSESSO LIBRI

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

Via _____ C.A.P. _____

Matricola _____, iscritt _____ al Corso di:

Laurea Triennale/Specialistica/Magistrale in _____

Specializzazione/ Dottorato in _____

al fine di poter presentare domanda di :

ammissione all'esame di laurea/diploma 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 _____

S. Maria Capua Vetere, lì _____/

Firma leggibile

VISTO Il Responsabile della Biblioteca
(Timbro e firma)
