



*Servizio Diritto allo Studio, attività culturali
e interventi per gli studenti*

A.A. 2019/2020

CASA DELLO STUDENTE _____ RINUNCIA POSTO ALLOGGIO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME _____ NOME _____

CELLULARE: _____

E-MAIL _____

TITOLARE DI POSTO LETTO DELLA CAMERA SINGOLA - DOPPIA N. _____ PIANO _____

RINUNCIA

al posto alloggio a far data dal _____ per le seguenti motivazioni:

- per conseguimento della laurea (in data _____);
- per sopraggiunti motivi familiari;
- per abbandono degli studi;
- per (altri motivi) _____;

Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento la cauzione, ove nulla osti, verrà restituita d'ufficio all'atto della rinuncia del posto letto, nel caso in cui non si sia beneficiari di posto letto nell'anno accademico successivo o, al termine del corso di studi.

Cagliari, _____

Lo studente/La studentessa

Il Responsabile dell'Ufficio Alloggio