

## DICHIARAZIONE DI NON POSSESSO LIBRI

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

matr. \_\_\_\_\_ iscritt \_\_\_\_\_ al Corsi 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 \_\_\_\_\_

Firma Leggibile

\_\_\_\_\_

Visto del Responsabile della Biblioteca  
(Timbro e Firma)

\_\_\_\_\_