



Università
degli Studi
della Campania
Luigi Vanvitelli

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/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

Il Responsabile dell'Ufficio di Biblioteca

Dott.ssa Rachele Arena

(timbro e firma)
