



**PONTIFICIA FACOLTÀ DI SCIENZE DELL'EDUCAZIONE «AUXILIUM»**

via Cremolino, 141 - 00166 ROMA

tel. 06.61564226 fax. 06.61564640

e-mail: segreteria@pfse-auxilium.org

**All'attenzione della Preside**

## RICHIESTA RINUNCIA AGLI STUDI

Cognome Nome ..... | Matr. n. ....

Anno accademico .....

### iscritto al

1° anno  2° anno  3° anno  fuori corso

### del **Baccalaureato / Laurea in Scienze dell'educazione e della formazione:**

- Indirizzo Educatore nei servizi per l'infanzia
- Indirizzo Educatore nei servizi socio-educativi
- Indirizzo Educatore nei servizi scolastici e formativi

### **Baccalaureato/Laurea**

- Educazione Religiosa
- Scienze Psicologiche dello Sviluppo e dell'Educazione

1° anno  2° anno  fuori corso

### del **Corso di Licenza / Laurea Magistrale in Scienze Pedagogiche**

- Indirizzo Pedagogista nei Servizi Socio-Educativi
- Indirizzo Pedagogista nei Servizi Scolastici e Formativi

### **Licenza / Laurea Magistrale in**

- Catechetica e Pastorale Giovanile
- Pedagogia e Didattica della Religione
- Psicologia dell'Educazione

**Dichiara di rinunciare** agli studi universitari intrapresi e chiede la restituzione dei documenti presentati per l'immatricolazione. Dichiara inoltre di essere a conoscenza che tale atto di rinuncia è irrevocabile ed estingue totalmente la precedente carriera scolastica.

Data .....

(firma dello Studente)

### **Allega alla domanda:**

- Tessera di iscrizione
- Dichiarazione rilasciata dalla Biblioteca dalla quale risulti che lo studente non ha libri a prestito
- Tassa prescritta

### **Se studente religioso:**

- Autorizzazione scritta del Superiore

I documenti sono stati ritirati il .....

(firma dello Studente)