



## 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)**

\_\_\_\_\_