



Roma, li _____

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (_____) il _____,

iscritto/a al Corso di _____ terminato in data _____

per _____ ⁽¹⁾, dichiara di ritirare i sotto elencati documenti dal proprio fascicolo personale, ed esonera la **“ROME UNIVERSITY OF FINE ARTS”** da ogni responsabilità futura, per eventuali smarrimenti, manomissioni e circostanze simili. I documenti ritirati sono integri.

Elenco documenti ritirati:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

In fede

⁽¹⁾ Esami finali – Ritiro - Trasferimento