

**DICHIARAZIONE DI RINUNCIA ALLE ATTIVITA' A TEMPO PARZIALE
ART.13 LEGGE 390/91**

Il sottoscritto (COGNOME) _____ (NOME) _____ nato a
_____ il _____, iscritto per l'a.a. 2019/2020 al corso di
Laurea in _____ del
Dipartimento di _____, in possesso della Carta d'Identità n.
_____ rilasciata dal Comune di
_____ in data _____

DICHIARA DI RINUNCIARE

a svolgere l'attività a tempo parziale, di cui alla legge 390/91, per le restanti _____ ore,
presso il settore _____, per cui ha presentato domanda per
l'anno accademico 2019/2020.

Torino, _____

FIRMA
