

# RINUNCIA TESI SPERIMENTALE

Alla Commissione Assegnazione  
Tesi Sperimentale

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
matricola n. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
iscritto/a per l'a.a. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno  
del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_,

## RINUNCIA

Alla tesi sperimentale in

\_\_\_\_\_ relatore Prof. \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Napoli lì,

Lo Studente

\_\_\_\_\_

Il Relatore

\_\_\_\_\_

Per presa visione  
Il Direttore del Dipartimento  
(Prof.ssa Angela Zampella)

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.**  
I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: [ateneo@pec.unina.it](mailto:ateneo@pec.unina.it); oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: [rpd@unina.it](mailto:rpd@unina.it); PEC: [rpd@pec.unina.it](mailto:rpd@pec.unina.it). Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece il seguente indirizzo mail [direzione.dip.farmacia@unina.it](mailto:direzione.dip.farmacia@unina.it) PEC: [direzione.dip.farmacia@pec.unina.it](mailto:direzione.dip.farmacia@pec.unina.it) All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>