

**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. 2017/2018 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 2017/2018.

Torino, \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_