

**COMUNE DI VERONA**  
**Area Servizi alla Persona**

**DICHIARAZIONE DI RINUNCIA ALLA BORSA DI STUDIO “FRIZZO”**

Il/la sottoscritto/a (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente  
nel Comune di Verona, Cap. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

di **NON ACCETTARE** la borsa di studio “Frizzo” del Comune di Verona della quale è risultato/a  
assegnatario/a per l'anno accademico \_\_\_\_\_ e, pertanto, vi **RINUNCIA**.

(*Luogo e data*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(*Firma del/la beneficiario/a*)