

**Al Coordinatore del Corso di Dottorato
di Ricerca in _____
Prof. _____**

Rinuncia frequenza/borsa*

Il/ la sottoscritto/a _____

nato il ____/____/____ a _____ e residente in _____

_____ alla via _____

cap _____ tel/cell _____ ammesso al corso di dottorato di ricerca in _____

_____° ciclo presso questo Ateneo;

DICHIARA

di rinunciare alla frequenza del corso di dottorato di ricerca sopra citato;

di rinunciare alla borsa di studio per l'a.a. _____, per motivi

e di voler continuare a svolgere il corso di dottorato di cui sopra, chiedendo l'autorizzazione
al Collegio dei Docenti;

di rinunciare alla borsa di studio per l'intera durata del corso di dottorato di ricerca sopra citato;

Luogo e data

Firma del dichiarante

***N.B. modello da inviare esclusivamente al Coordinatore del corso**