

*DA CONSEGNARE ALLA
SEGRETERIA PER LA RICERCA
DEL DIPARTIMENTO*

Roma,

All'Ufficio Ricerca
Via Ostiense, 133
00154 ROMA

OGGETTO: Dottorato di ricerca – Rinuncia all'iscrizione

Il sottoscritto,
nato a (.....) il/...../.....,
dottorando per il _____ Ciclo del dottorato di ricerca
.....,

DICHIARA

di rinunciare al corso di dottorato suddetto, a far data dal giorno/...../.....¹

(Firma)

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ E CONSEGNARE ALLA SEGRETERIA DEL DIPARTIMENTO PER LA SUCCESSIVA TRASMISSIONE TRAMITE PROTOCOLLO INFORMATICO

¹ INDICARE IL GIORNO SUCCESSIVO A QUELLO IN CUI SI INTENDE FISSARE L'ULTIMO GIORNO DI ISCRIZIONE