

ISTANZA DI RINUNCIA AGLI STUDI

(in caso di rinuncia dopo immatricolazione/iscrizione al Dottorato di Ricerca)

Marca da
Bollo
16,00

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI
STUDI DI BARI ALDO MORO

- Direzione Ricerca, Terza Missione e Internazionalizzazione
Sezione Ricerca e Terza Missione
U.O. Dottorato di Ricerca

- Direzione Risorse Finanziarie
Sezione Emolumenti
U.O. Borse e Assegni di Ricerca, Contratti di Collaborazione

AL COORDINATORE DEL CORSO DI DOTTORATO DI
RICERCA

Prof.
LORO SEDI

Il sottoscritto _____ Matr. n. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____
via _____ n. _____ tel. _____
iscritto presso questa Università per l'a. a. _____ al _____ anno di corso di Dottorato
di Ricerca in:

_____ (_____ ciclo)

DICHIARA

- espressamente di rinunciare alla frequenza del predetto corso di dottorato di ricerca con decorrenza
_____;

- di essere a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile e comporta l'estinzione della carriera e dei diritti
derivanti dal superamento del concorso di ammissione;

- di essere/non essere (*) beneficiario per l'a. a. _____ della relativa borsa di studio.

_____, _____
(luogo, data)

(firma)

Allegato: fotocopia di un documento d'identità

(*) Annullare la voce che non interessa