

Mod 16

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

RINUNCIA ALLA BORSA DI DOTTORATO DI RICERCA

Prot. n. _____ del _____

UNIVERSITÀ EUROPEA DI ROMA
Unità "Dottorati di ricerca"
Via degli Aldobrandeschi 190- 00163 Roma

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____ nato/a il

_____ a _____ prov. _____

matricola _____

RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI

_____ (indicare l'eventuale cognome della famiglia ospitante)

località _____ prov. _____ CAP _____

via/piazza _____ n. _____

cell. _____ tel. _____

e-mail _____ @ _____

Iscritto/a, con borsa di studio, al _____ anno del Corso di Dottorato in

RINUNCIA ALLA BORSA DI DOTTORATO A DECORRERE DAL ___/___/___

PUR CONFERMANDO LA VOLONTÀ DI PROSEGUIRE IL CORSO

per la seguente motivazione: _____

Dichiara, altresì, di aver pagato la tassa regionale per tutti gli anni di iscrizione.

Data, _____

Firma _____

ALLEGATI: COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'