

MODULO PER LA RINUNCIA AGLI STUDI O ALLA BORSA DI STUDIO DI DOTTORATO DI RICERCA

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Trieste
P.le Europa, 1
34127 – TRIESTE
Settore Servizi agli studenti e alla didattica – Ufficio Dottorati di ricerca
dottorati@amm.units.it

VA APPOSTA LA
MARCA DA BOLLO
DA EURO 16,00
SOLAMENTE IN
CASO DI RINUNCIA
AGLI STUDI (*)

Il/La sottoscritto/a

Cognome

Nome

data di nascita

giorno mese anno

Comune di nascita

Residente nel comune di

In via

n. civico

Iscritto per l'a.a.

al dottorato di ricerca in

ciclo

borsista di dottorato non borsista di dottorato

DICHIARA

(barrare)

di rinunciare definitivamente alla borsa di studio di dottorato di ricerca a decorrere dal _____ essendo consapevole che tale rinuncia è irrevocabile (non occorre apporre una marca da bollo), per il seguente motivo (dato statistico):

di rinunciare temporaneamente, per il periodo dal _____ al _____ all'erogazione della borsa di studio di dottorato di ricerca in quanto assegnatario di altra borsa di studio (Nota: quanto non erogato sarà destinato alle economie) (non occorre apporre una marca da bollo);

di rinunciare agli studi intrapresi di dottorato di ricerca a decorrere dal _____ essendo a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile e comporta l'estinzione della carriera precorsa (va apposta una marca da bollo) (*), per il seguente motivo (dato statistico):

- Opzione dottorato stessa sede
- Vincita dottorato altra sede
- Altre opportunità lavorative
- Altro (specificare)

Il sottoscritto allega alla domanda fotocopia fronte/retro di un documento in corso di validità dotato di fotografia in caso di invio o consegna tramite terzi

LUOGO

giorno mese anno

FIRMA AUTOGRAFA DEL DOTTORANDO (**)

LUOGO

giorno mese anno

FIRMA AUTOGRAFA COORDINATORE

(non si accetta come firma il copia/incolla di un'immagine)

(**) La firma deve essere apposta davanti all'impiegato ricevente. Per la rinuncia agli studi (quindi ove prevista la marca da bollo) non è ammessa la presentazione via email.