



1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

Settore Segreterie Studenti
Ufficio Segreteria Studenti Corsi di Alta Formazione
Via Valerio, 9 - 61029 Urbino PU
Tel. +39 0722 304632-4-5-6- Fax +39 0722 304637
e-mail: dottorato@uniurb.it

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI URBINO CARLO BO

AL COORDINATORE DEL CORSO DI DOTTORATO

Oggetto: Comunicazione rinuncia a proseguire il corso di dottorato di ricerca

Il/La sottoscritto/a

Matricola N.

nato/a a il

residente a

via.....n.....

(cap.) (prov.)

iscritto, per l'anno accademico/..... al anno del corso

di dottorato di ricerca in

comunica di voler rinunciare al corso di dottorato a decorrere dal

ai sensi dell'art.19, comma 13, del Regolamento dei corsi di dottorato di ricerca la decorrenza della rinuncia non può essere anteriore ad un mese dalla data di presentazione della domanda.

Con osservanza

....., il

Firma

.....
(Firma per esteso e leggibile)