



1506  
UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI URBINO  
CARLO BO

Settore Didattica, Post Laurea e Formazione Insegnanti  
Ufficio Dottorati, Post Laurea, Esami di Stato  
Via Veterani, 36 - 61029 Urbino PU  
Tel. +39 0722 304632-8-9  
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)