

**RINUNCIA ALLA BORSA DI STUDIO**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a  
a ..... Prov (.....) il ....., telefono .....  
email ....., regolarmente iscritto/a per l'a.a.  
..... al ..... anno del Corso di Dottorato di ricerca  
....., ..... Ciclo

**DICHIARA**

di RINUNCIARE alla borsa di studio di dottorato con decorrenza dal giorno .....

È a conoscenza che conserva il diritto alla corresponsione della borsa proporzionalmente al periodo di attività, soltanto a condizione che il Collegio del corso attesti il regolare e proficuo svolgimento di attività di ricerca fino al momento della rinuncia.

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma)

VISTO il Tutor  
Prof./Prof.ssa .....

.....

VISTO il Coordinatore del Corso di Dottorato di Ricerca  
Prof./Prof.ssa .....

.....