



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

MARCA DA
BOLLO

EURO 16

a cura
dell'interessato

Al Rettore dell'Università
degli studi di Milano

Il/la sottoscritto/a..... Matr. n.....
nato/a a(prov.....) il
iscritto per l'a. a.al..... anno di corso di dottorato di ricerca in.....
..... ciclo

RINUNCIA

al proseguimento del corso di dottorato di ricerca con decorrenza.....

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere/non essere (*) beneficiario per l'a. a. della relativa
borsa di studio.

.....
(luogo e data)

.....
(firma)

(*) Annullare la voce che non interessa

N.B.: Ai sensi dell'art. 15, comma 10 del Regolamento dei corsi di dottorato di ricerca la rinuncia deve
essere comunicata con un mese di preavviso.

Allegati: libretto di iscrizione/badge;
presa d'atto del Coordinatore.