



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/a per l'a. a.al.....anno di corso di dottorato di ricerca in.....
.....ciclo
sospeso dagli obblighi di frequenza dalal
per.....

chiede di riprendere gli studi

con decorrenza

.....
(luogo e data)

.....
(firma)

Visto

.....
(il Coordinatore)