



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

**Ufficio Segreteria Dottorati di Ricerca,  
Master, Corsi di Perfezionamento  
Via S. Sofia, 9/1  
20122 Milano**

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.

**N.B.** Se il modulo viene inviato tramite InformaStudenti, la marca da bollo deve essere assolta online attraverso Gestione pagamenti > Contributo per prestazioni d'ufficio > Imposta di bollo. Se il modulo viene consegnato allo sportello Dottorati, è necessaria una marca da bollo cartacea.