



MARCA DA  
BOLLO  
€ 16,00

**DICHIARAZIONE DI RINUNCIA  
AL PROSEGUIMENTO DEGLI STUDI**

Matricola n. 

--	--	--	--	--	--

IL SOTTOSCRITTO

Cognome ..... Nome .....  
nato a ..... prov. .... il .....  
residente a ..... prov. .... C.A.P. ....  
Via ..... n° ..... Cell ..... Tel .....  
E-mail .....  
iscritto al .....anno del corso di Dottorato di Ricerca  
in .....

**D I C H I A R A**

- di rinunciare al proseguimento degli studi
- di non avere in prestito libri/riviste delle biblioteche universitarie.
- di aver regolarizzato la propria situazione tasse (solo non borsisti)

**A L L E G A**

- tesserino universitario
- attestazione del versamento delle tasse dovute nel caso di regolarizzazione della carriera (solo non borsisti)

Data .....

Firma.....

\*\*\*\*\*

Da compilare a cura dell'interessato

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA

**R I C E V U T A**

Il Dott. .... ha presentato in data .....la domanda di rinuncia al  
dottorato di ricerca in .....

Data .....

Il Segretario.....