



Università degli Studi del Sannio

Settore Servizi Post Laurea

Unità Organizzativa Esami di Stato, Dottorati e Master

**Al Magnifico Rettore
della Università degli Studi del Sannio
SEDE**

ISTANZA DI SOSPENSIONE DALLA FREQUENZA DEL CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA

__I__ sottoscritt __ _____, nat_ a _____
(Prov. _____) il _____, residente in _____ (Prov. _____) alla
via _____, C.A.P. _____, domiciliato in (*compilare solo se il
domicilio differisce dalla residenza*) _____ (Prov. _____) C.A.P. _____
alla via _____, Tel./Cell. _____,
e-mail. _____ Codice Fiscale _____,
iscritto per l'anno accademico _____ al Corso di Dottorato di Ricerca in
_____, Ciclo _____,

- con diritto alla borsa di studio,
 senza diritto alla borsa di studio,
 con esonero per merito dal pagamento delle tasse di iscrizione e dei contributi universitari,

CHIEDE

la sospensione dagli obblighi di frequenza dal predetto Corso di Dottorato di Ricerca dal _____ al
_____, per il seguente motivo:

- Maternità;**
- Grave malattia documentata;**
- Servizio militare o civile;**
- Frequenza ai Corsi di Perfezionamento presso la Università degli Studi _____,
per la classe _____;**
- Altro _____**

(ai sensi dell'articolo 11, comma 10 del "Regolamento per la istituzione e la organizzazione dei Corsi di Dottorato di Ricerca", il Collegio dei docenti delibera sulle eventuali istanze di sospensione presentate dai dottorandi per motivi diversi da quelli innanzi specificati)

Il dottorando è tenuto a dare comunicazione alla Unità Organizzativa "Esami di Stato, Dottorati e Master" della ripresa della frequenza.

Luogo e data

Firma

Allegare alla predetta istanza idonea certificazione e copia del documento di identità.