



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO  
Direzione Ricerca e Terza Missione  
Area Ricerca – Sezione Dottorati di Ricerca

MARCA DA  
BOLLO  
€ 16,00

### RINUNCIA AL CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA

**Il/la** \_\_\_\_\_ **sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ **(cognome** \_\_\_\_\_ **e** \_\_\_\_\_ **nome)**

matricola \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ (Pr \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

tel/cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del corso di Dottorato di Ricerca in: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ciclo \_\_\_\_\_

**con la presente istanza chiede in modo espreso e definitivo di rinunciare al proseguimento del suddetto corso di Dottorato di Ricerca, a decorrere dal \_\_\_\_\_.**

#### DICHIARA

- di essere a conoscenza che la rinuncia stessa è irrevocabile
- di essere beneficiario/a **oppure** non essere beneficiario/a della relativa borsa di studio (*annullare la voce che non interessa*)
- di essere in regola con il pagamento delle tasse e dei contributi dovuti per la frequenza del corso.

#### **Il/la sottoscritto/a allega alla presente:**

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- n. 1 marca da bollo da € 16,00 **oppure**
- la ricevuta del pagamento della marca da bollo effettuato tramite MAV o PA (*l'emissione del MAV è da richiedere alla Sezione Dottorati di Ricerca*)

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma (per esteso)

*NB: La presente istanza potrà essere trasmessa via e-mail a dottorati@unito.it insieme con la copia di un documento di riconoscimento e la ricevuta di pagamento della marca da bollo effettuato tramite MAV o PA oppure potrà essere consegnata a mano presso la Sezione Dottorati di Ricerca- via Bogino 9, con marca da bollo e negli orari di apertura al pubblico.*

Via Bogino, 9 – 10123 Torino  
e-mail: dottorati@unito.it