



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

Direzione Ricerca e Terza Missione
Area Ricerca – Sezione Dottorati di Ricerca

Aggiornato al 30/06/2020

**MARCA DA
BOLLO Solo
pagamento on
line**

€ 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 _____.

D I C H I A R A

- 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
- la comunicazione del pagamento della marca da bollo effettuato tramite Pago PA (*l'emissione del bollettino è da richiedere alla Sezione Dottorati di Ricerca*)

Luogo e data: _____

Firma (per esteso)

NB: La presente istanza deve essere trasmessa via e-mail a dottorati@unito.it insieme con la copia di un documento di riconoscimento e la notifica/ricevuta di pagamento della marca da bollo effettuato tramite Pago PA