



UNIVERSITA' DELLA CALABRIA

Al Magnifico Rettore
dell'Università della Calabria

SEDE

p.c. Al Dipartimento di _____

*indirizzare al Dip.to di afferenza

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. (____) stato _____ il _____ iscritto al _____
anno di corso del dottorato di ricerca in

_____ ciclo _____ attualmente sospeso dagli obblighi di
frequenza dal _____ al _____

per:

- malattia grave
- maternità
- servizio civile

COMUNICA

- di voler riprendere gli studi con decorrenza _____

- di aver comunicato la ripresa degli studi al coordinatore con nota del _____

(Firma leggibile)

Rende, li _____

