



## 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 \_\_\_\_\_

