

UNIVERSITÀ DELLA CALABRIA



Al Magnifico Rettore
dell'Università della Calabria

ALL' UOC Formazione Post-Laurea
UFFICIO DOTTORATI

SEDE

Il/la sottoscritta.....nato/a a.....il.....
Prov.(.....)residentea.....indirizzo.....
CAP.....Città.....Stato.....telefono.....email.....
.....iscritto/a per l'a.a.al.....anno di corso del
dottorato di ricerca in.....ciclo.....

Attualmente sospeso dagli obblighi di frequenza dalal.....per

- Grave malattia
- Maternità
- Servizio civile

COMUNICA

- Di voler riprendere gli studi con decorrenza
- Di aver comunicato la ripresa degli studi al coordinatore con nota del.....

Distinti saluti.

Rende,.....

(Firma leggibile)