

**MODULO PER LA RINUNCIA ALL'IMMATRICOLAZIONE O ALL'ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO DI DOTTORATO DI RICERCA**[dottorati@amm.units.it](mailto:dottorati@amm.units.it)Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Trieste

Il/La sottoscritto/a

Cognome

Nome

data di nascita

giorno mese anno

Comune di nascita

Residente nel comune di

In via

n. civico

n.ro di telefono

n.ro di cellulare

Vincitore del concorso di dottorato di ricerca in

**DICHIARA**

- di rinunciare definitivamente alla borsa di studio di dottorato di ricerca, essendo consapevole che tale rinuncia è irrevocabile;  
N.B.: il candidato deve verificare che il dottorato preveda dei posti non dotati di borsa di studio;
- di rinunciare all'immatricolazione essendo a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile.

Il sottoscritto allega alla domanda fotocopia fronte/retro di un documento in corso di validità dotato di fotografia in caso di invio o consegna tramite terzi.

LUOGO

giorno

mese

anno

FIRMA AUTOGRAFA DEL DOTTORANDO