



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

Marca da Bollo
da € 16,00

Al
Magnifico Rettore
dell'Università Cattolica del Sacro Cuore
(Ufficio Dottorati di ricerca)
Largo Francesco Vito 1
00168 - Roma

Dottorati di ricerca – Domanda di sospensione frequenza

Il/La sottoscritto/a

Cognome (*)

Nome (*)

Matricola (*)

Dottorato di ricerca/Scuola di

Dottorato di ricerca in (*)

1 2 3 anno

ciclo (*) _____

di essere / non essere beneficiario di borsa di studio (*)

via (*)

n.

cap.

Comune (*)

Prov.

e.mail personale (*)

telefono (*)

cellulare (*)

(*) **dati obbligatori**

Chiede

La sospensione della frequenza al dottorato di ricerca per l'a.a. _____ per il seguente motivo:

malattia grave (certificazione medica attestante la motivazione della sospensione)

maternità (certificato di nascita o dichiarazione sostitutiva)

scuola di specializzazione di area medica (indicare durata in anni della sospensione) –
Tirocinio Formativo Attivo TFA (certificato di immatricolazione)

Il dottorando è tenuto a dare comunicazione all'Ufficio Dottorati della ripresa della frequenza.

Data

Firma

Domanda da compilare e inviare all'Università Cattolica del Sacro Cuore - Ufficio Dottorati di ricerca,
Largo Francesco Vito 1 - 00168 Roma