



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 rinuncia agli studi

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**

### dichiara di rinunciare

al proseguimento del corso di dottorato / Scuola di dottorato di ricerca per la seguente motivazione:

mondo del lavoro

vincita di dottorato presso altro Ateneo

assenza di borsa o altro finanziamento

altro \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, che la presente rinuncia ha carattere irrevocabile al proseguimento del corso e che pertanto, l'attività di ricerca percorsa è priva di ogni efficacia.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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

**allego tesserino magnetico - badge**