



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 Gemelli 1
20123 - Milano

Dottorati di ricerca – Domanda di sospensione frequenza

Il/La sottoscritto/a

Cognome (*)

Nome (*)

Matricola (*)

Dottorato 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)

scuola di specializzazione di carattere abilitante – Tirocinio Formativo Attivo TFA

rilevanti e comprovate ragioni: _____

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 Gemelli 1 - 20123 Milano



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

Marca da Bollo
da € 16,00

To the
Rector
Università Cattolica del Sacro Cuore
(Doctorate Office)
Largo Gemelli 1
20123 - Milano

Research Doctorate Suspension of attendance

I, the undersigned

Surname (*)

Name (*)

Matriculation number (*)

Research Doctorate (*)

1 2 3 year

cycle (*) _____

to have / to have not a scholarship (*)

street (*)

n.

City (*)

email (*)

Phone (*)

mobile (*)

(*) compulsory

ask

to suspend the attendance to the research doctorate for the a.y. _____ for
this reason:

acute disease (medical certificate)

specialization school

documented serious reasons: _____

**The doctoral candidate must communicate to the Doctorate Office when he/she
restarts to attend the doctorate.**

Date

Signature