

AL COORDINATORE DEL
COLLEGIO DEL CORSO DI
DOTTORATO DI RICERCA

Dichiarazione

Il/la sottoscritt_ _____ iscritto/a al
_____ anno del Corso di Dottorato di Ricerca in _____
_____ ciclo _____
avente sede amministrativa presso l'Università per Stranieri di Siena, sospeso/a dagli obblighi di
frequenza dal _____ al _____
per _____

chiede di riprendere gli studi

con decorrenza _____

Data _____
_____ (firma) allegare copia del documento

Visto: Il Supervisore _____

Si autorizza: Il Coordinatore
