

Matricola N.

**RINUNCIA ALLA FRUIZIONE DELLA
BORSA DI STUDIO DEL DOTTORATO
DI RICERCA**

applicare
marca da
bollo valore
secondo
legge
vigente



Università degli Studi di Camerino
Al Magnifico Rettore Dell'Università degli Studi di Camerino

__sottoscritt__ _____
cognome nome
nat__ a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) CAP _____
via _____ n. _____ tel. _____

**CHIEDE DI RINUNCIARE ALLA FRUIZIONE DELLA BORSA DI STUDIO PER LA
FREQUENZA AL CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA IN**

Il sottoscritto prende atto che tale rinuncia è irrevocabile.

Camerino, li _____

Firma _____

SCRIVERE CON LA MASSIMA CHIAREZZA (POSSIBILMENTE IN STAMPATELLO)