



UNIVERSITÀ DI PAVIA
Area Ricerca
e Terza Missione

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____

il _____ residente a _____

prov. _____ C.A.P. _____ in via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____, risultato vincitore di un posto con borsa di

studio per il XL ciclo nel corso di _____

dichiara sotto la propria responsabilità di **rinunciare**, a decorrere

- al **corso** di dottorato di ricerca;
- alla **borsa di dottorato di ricerca**, proseguendo comunque il corso di studi.

Lo/a scrivente è consapevole che la rinuncia è irrevocabile.

Pavia, _____

firma dello studente

Da trasmettere **unitamente a copia di un documento di identità valido**