



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**