

\_l\_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 41 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**