



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

## RINUNCIA ALLA BORSA DI STUDIO PER L'INTERO TRIENNIO

Al Rettore  
Università degli Studi dell'Aquila  
Palazzo Camponeschi  
Piazza Santa Margherita, 2  
67100 L'AQUILA

### DOTTORATO DI RICERCA IN

\_\_\_\_\_ **Ciclo** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,

### *DICHIARA*

di ***rinunciare al godimento della borsa di dottorato di ricerca per l'intero triennio***  
per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara altresì di essere a conoscenza che tale rinuncia è **irrevocabile** e di essere pienamente consapevole che per effetto della stessa il diritto alla borsa di studio connessa alla qualifica di vincitore del posto messo a concorso è estinto.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ