



Direzione Ricerca, Innovazione e
Internazionalizzazione
Area Dottorati di Ricerca

MARCA DA BOLLO
Solo pagamento online
REVENUE STAMP
Only electronic
payment
€ 16,00

RINUNCIA AL CORSO DI DOTTORATO / WITHDRAWAL FROM THE PHD PROGRAMME

(MODULO AGGIORNATO AL 3/07/2024)

Il/La Sottoscritto/a (Cognome e Nome) / *I, The Undersigned (Last Name and First Name):*

Matricola / *Id Number:* _____

Nato/a / *Born in (place on birth):* _____

(Nazione / *Country:* _____

Il / *On:* ___/___/_____ Tel / *Phone:* _____

E-Mail: _____

Indirizzo / *Address:* _____

Città / *Town:* _____

Iscritto/a al **corso di Dottorato** in / *Enrolled in the **PhD programme** in:* _____

Ciclo / *Cycle:* _____

con la presente istanza chiede in modo espresso e definitivo di rinunciare al proseguimento del suddetto corso di Dottorato di Ricerca, **a decorrere dal:** / with this document expressly and definitively requests to renounce to the PhD programme, **starting from:** _____

DICHIARA / DECLARES

– di essere a conoscenza che la rinuncia stessa è irrevocabile / *to be aware that the renunciation is irrevocable;*

– di essere beneficiario/a **oppure** non essere beneficiario/a della relativa borsa di studio / *to be a beneficiary or not to be a beneficiary of the related scholarship* (annullare la voce che non interessa / *cancel the entry that does not interest you*);



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

- di essere in regola con il pagamento delle tasse e dei contributi dovuti per la frequenza del corso
/ to be up-to-date with the payment of taxes and contributions due for attending the course.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente / *The undersigned attaches to this document:*

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità / *copy of a valid ID Document*
- la comunicazione del pagamento della marca da bollo effettuato tramite Pago PA / *the communication of the payment of the revenue stamp through Pago PA (l'emissione del bollettino è da richiedere all'Area Dottorati di Ricerca / the issue of the payment slip is to be requested to the PhD Area)*

Luogo e data / *Place and date:* _____

Firma (per esteso) / *Full Signature*

NB: La presente istanza deve essere trasmessa via e-mail a dottorati@unito.it insieme con la copia di un documento di riconoscimento / *This document must be sent by e-mail to dottorati@unito.it together with a copy of an identification document*

Via Bogino, 9 – 10123 Torino
e-mail: dottorati@unito.it