

Divisione Corsi di III livello
Graduate College S.Chiana, Via Valdimontone n.1
53100 Siena
e-mail dottorato@unisi.it
fax 0577.235939

I sottoscritt_ _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____
residente in Via _____ n. _____
Comune di _____ Prov. _____ cap _____
Iscritt_ _____ alla Scuola di dottorato di ricerca in
ciclo _____

CHIEDE

un periodo di sospensione della frequenza dei corsi (e dell'erogazione della borsa di studio, se titolare) dal _____ al _____ (art. 12, comma 10, Regolamento sulle Scuole di dottorato di ricerca dell'Università degli studi di Siena) per motivi di:

- Gravidanza/ Maternità
- Congedo parentale
- Malattia
- Servizio militare o civile

A tal fine allega alla presente:

- certificazione medica
- copia del documento di identità.

Data, _____

Firma
