

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Parma

l sottoscritt _____

nat ___ a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

domiciliato a _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale _____

vincitore del concorso per l'iscrizione al corso di Dottorato di Ricerca in _____

_____ ciclo _____

COMUNICA

di rinunciare all'iscrizione al corso di **Dottorato di Ricerca** suddetto.

Cordiali saluti.

Parma,

Firma

****Allegare un documento di riconoscimento.*

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma.
(Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lg. 30/6/2003, N. 196).