

SOSPENSIONE FREQUENZA / SUSPENSION OF ATTENDANCE

Dottorato di Ricerca / Research Doctorate (PhD)

Matricola.....

Registration n°.

**Al Rettore dell'Università degli Studi di Milano-Bicocca
To the Rector of the University of Milano – Bicocca**

Il/la sottoscritto/a / The undersigned.....
nato/a a / born in (provincia / province)
il / on iscritto/a per l'a.a. / enrolled for the academic year
al / in the anno di corso del Corso di Dottorato di Ricerca in / Year of the PhD program in
.....(ciclo / cycle)

CHIEDE / HEREBY REQUESTS

la sospensione dagli obblighi di frequenza dalal.....
for a suspension from the compulsory attendance of the program from / until

per il seguente motivo / for the following reason:

A	Congedo per maternità / Maternity leave
B	Periodo di prova per assunzione presso la P.A. / Trial period for the purpose of employment with the Public Administration
C	Grave malattia / Serious illness *
D	Particolari motivi personali / Special private matter
F	Frequenza TFA presso l'Università / University attendance for Active Traineeship (TFA)..... classe / class

Milano, / Milan,.....

Firma / Signature

***NB SE LA SOSPENSIONE PER GRAVE MALATTIA E' SUPERIORE A 60 GG. ALLA RIPRESA DELLA FREQUENZA VERRA' CONTATTATO/A DAL MEDICO DEL LAVORO COMPETENTE PER SOTTOPORSI A VISITA MEDICA.**

***Note Well: IF THE SUSPENSION OF ATTENDANCE FOR SERIOUS ILLNESS LASTS MORE THAN 60 DAYS, AT THE RESUMPTION OF ACTIVITIES THE PHD STUDENT WILL BE CONTACTED BY THE RELEVANT OCCUPATIONAL DOCTOR FOR A MEDICAL EXAMINATION .**

ALLA DOMANDA DEVONO ESSERE ALLEGATI / DOCUMENTS TO BE ATTACHED TO THE APPLICATION:

A + C	Certificazione medica attestante la data presunta del parto o la prognosi della malattia / Medical certificate stating the presumed date of birth or the prognosis of the illness
B	Copia lettera di assunzione / Copy of letter of employment
D	Nullaosta del Collegio dei docenti del Corso di Dottorato / Authorization by the PhD program Scientific Board

IL DOTTORANDO E' TENUTO A DARE COMUNICAZIONE ALLA SCUOLA DI DOTTORATO DELLA RIPRESA DELLA FREQUENZA/ THE PHD STUDENT IS REQUIRED TO NOTIFY THE DOCTORATE SCHOOL IN THE EVENT/SHE RESUMES ATTENDANCE

INVIARE IL MODULO IN FORMATO PDF ACCOMPAGNATO DA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' A dottorati@unimib.it DAL PROPRIO INDIRIZZO ISTITUZIONALE/ SEND THIS FORM, FROM YOUR OFFICIAL UNIVERSITY EMAIL ADDRESS, IN PDF FORMAT TOGETHER WITH A COPY OF YOUR ID DOCUMENT TO dottorati@unimib.it.

La modulistica incompleta non verrà accettata / Incomplete forms will not be accepted

*I dati personali saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati). E' possibile prendere visione della informativa al seguente link:
<https://www.unimib.it/informativa-studenti>*

*The personal data will be processed according to D. Lgs. N. 196 of 2003 (Code concerning the personal data security) and its following amendments and integrations and to the Regulations UE 2016/679 (General Regulations about data security). You can look over the information at the following link:
<https://www.unimib.it/informativa-studenti>*



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA