

**RINUNCIA AL DOTTORATO
WITHDRAWAL FROM PH.D PROGRAM**

Matr. n°
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 inprovincia / province il / on
iscritto per l'a.a. / enrolled for the academic year/..... al / in theanno del /year of the
Corso di Dottorato di ricerca / Ph.D. program

in

DICHIARA / HEREBY STATES

- di voler rinunciare all'iscrizione a predetto Corso a partire dal giorno / that he/she intends to withdraw from the mentioned PhD program as of.....
- di essere consapevole che tale rinuncia è irrevocabile / that he/she is aware that such withdrawal is irrevocable
- di **avere / non avere** pendenze con le Biblioteche universitarie / that he/she **has /has no outstanding debt with** the University Libraries

Milano, / Milano (firma / signature)

**NB: DA CONSEGNARE ALLO SPORTELLLO DELLA SCUOLA DI DOTTORATO PREVIO APPUNTAMENTO
A: dottorati@unimib.it**

**NOTE WELL: TO BE DELIVERED TO THE DESK OF THE DOCTORATE SCHOOL BY APPOINTMENT
TO BE REQUESTED 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>