



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

Al Prof. _____

Coordinatore del Corso di Dottorato in

MODULO DI RICHIESTA PROROGA

Il/La sottoscritto/a _____

Cognome

Nome

matr. _____, iscritto/a per l'a.a. 20__/20__ al Corso di Dottorato di Ricerca in

_____ Ciclo _____

CHIEDE

secondo quanto stabilito dal Senato Accademico nella seduta del 6 maggio 2020, di poter usufruire, senza ulteriori oneri a carico dell'Amministrazione, di una proroga massima di tre mesi rispetto al termine del 31 ottobre 2020 per (*selezionare opzione corretta*):

- a) ultimare il proprio progetto di ricerca (in caso di iscritti al 3° anno)
- b) per la presentazione delle attività di fine anno richiesta per l'ammissione all'anno successivo (in caso di iscritti al 1° o la 2° anno di corso)

per la seguente motivazione:

Campobasso, _____

Firma leggibile del Dottorando

Firma leggibile del Tutor

AREA SERVIZI AGLI STUDENTI / COORDINAMENTO SEGRETERIE STUDENTI
SETTORE DOTTORATI DI RICERCA
Responsabile del Coordinamento: Dott.ssa Mariacristina Cefaratti
Responsabile del Settore: Dott.ssa Silvia Bartollino
tel. 0874/404896
e-mail silvia.bartollino@unimol.it

