



Università degli Studi di Cagliari
 DIREZIONE PER LA DIDATTICA E L'ORIENTAMENTO
 Dirigente: Giuseppa Locci

Marca da bollo
 € 16,00

**DOMANDA DI PROROGA
 AMMISSIONE ALL'ESAME FINALE**

Al Magnifico Rettore
 dell'Università degli Studi di
 CAGLIARI

*Il presente modulo deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile
 Termine di scadenza per la consegna: 30 NOVEMBRE 2015*

DOTTORATO DI RICERCA IN

.....

AFFERENTE ALLA SCUOLA DI DOTTORATO IN

.....

CICLO N. MATR.

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a Prov. il

RECAPITO POSTALE E TELEFONICO PER LE COMUNICAZIONI:

Via n.

CAP Loc.

Tel. e-mail:

CHIEDE

LA PROROGA DI UN ANNO DELL'ESAME FINALE PER IL CONSEGUIMENTO DEL
 TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA (art. 13 comma 6 e 7 del Regolamento d'Ateneo sui corsi di
 Dottorato di Ricerca)

INDICARE IL MOTIVO:

(Si rammenta che la proroga non può essere richiesta per ragioni di salute e dovrà essere approvata dal
 Collegio dei docenti)

.....

Cagliari,

FIRMA