**Al Rettore**

**Università degli Studi dell’Aquila**

**Palazzo Camponeschi**

**Piazza Santa Margherita, 2**

***67100 L’AQUILA***

**OGGETTO: Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciclo.**

**Richiesta interruzione corso ai sensi dell’art. 15 del vigente Regolamento di Ateneo (maternità/paternità/adozione/affidamento – malattia/infortunio – servizio militare/civile – TFA – gravi motivi personali documentati\*)**

\_l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov. di \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

regolarmente iscritt\_\_ al \_\_\_\_ anno del corso di Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciclo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**□** di interrompere la frequenza del corso di dottorato **per maternità,** ai sensi dell’art. 15, comma 14 del vigente Regolamento di Ateneo, a partire dal giorno \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, considerato che la data presunta del parto è \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**oppure**

a partire dal giorno \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, come da certificato medico allegato

**□** di interrompere la frequenza del corso di dottorato per **paternità/adozione/affidamento,** ai sensi dell’art. 15, comma 14 del vigente Regolamento di Ateneo, per n. \_\_\_\_ mesi a partire dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**□** di interrompere la frequenza del corso di dottorato dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, **oppure** per n. \_\_\_\_ mesi a partire dal giorno \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, per la seguente motivazione di cui all’art. 15, comma 13 del vigente Regolamento di Ateneo:

a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* cancellare la tipologia di richiesta che non interessa**

**ALLEGATI:**

**□** certificato medico;

**□** delibera Collegio dei Docenti (soltanto nel caso di interruzione per gravi motivi personali documentati);

**□** copia del documento di identità.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma per esteso e leggibile)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto l’informativa pubblicata sul sito dell’Ateneo all’indirizzo <https://www.univaq.it/section.php?id=573> relativa al trattamento dei dati personali raccolti dall'Università degli Studi dell'Aquila per la gestione dei corsi di Dottorato di Ricerca e di essere pienamente consapevole che gli stessi saranno trattati con le modalità e per le finalità ivi descritte nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii..

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Firma per esteso e leggibile)