



**Università
degli Studi
di Ferrara**

IUSS

Istituto Universitario
di Studi Superiori
IUSS-Ferrara 1391

RIPRESA FREQUENZA DOTTORATO

Valido dal ciclo 38

Art. 23 - Sospensione, interruzione, decadenza e rinuncia

Il/la sottoscritto/a

In qualità di Coordinatore del corso di Dottorato di Ricerca in:

DICHIARA

Che il/la dottorando/a _____

studente del _____ anno del corso di dottorato di ricerca matricola n.

ha ripreso la frequenza del corso in data _____ a seguito di una sospensione per

- maternità, paternità, adozione e affidamento, in conformità con la normativa vigente in materia (allegare certificato medico)
- malattia o infortunio documentati superiori a 30 giorni (allegare certificato)
- frequenza dei corsi per l'abilitazione all'insegnamento e per tutti gli altri casi previsti dalla legge per analoghe finalità
- Gravi e documentati motivi personali e familiari valutati dal Collegio dei Docenti
- Assunzione a tempo indeterminato presso la Pubblica amministrazione per la durata del periodo di prova, con rinuncia per il medesimo periodo alla borsa di studio.

effettuata dal _____ e fino al _____.

(data)

(firma del Supervisor)

(firma del Coordinatore)