Al Prof. …………………………….

Coordinatore del Dottorato in

……………………………………………..

Il/La sottoscritto/a………………………………………….dottorando iscritto al ..... anno ..... ciclo del Dottorato in …………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a………………………………..…….(prov.)…………………il ……………………...................…….

e-mail…………………………………………………….tel.cellulare………………………………………………….

con il tutoraggio del Prof. …………………………………………..

**chiede**

la sospensione del corso di dottorato

dal ………………………………………………. al ……………………………………………………….

per il seguente motivo

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………..

Firenze,

Firma Dottorando

Firma Tutor