APPORRE
Marca da bollo € 16,00

Roma,

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di ROMA TRE

Il sottoscritto (cognome e nome) .....

nato a .....il ..... recapito per la corrispondenza:

(prov.....) in ..... n..... cap. .....

tel. ……..... , e-mail _____,

avendo partecipato al _____ ciclo (scadenza _____) del DOTTORATO

in ……..……..

curriculum .....

avente sede amministrativa presso l'Università degli Studi ROMA TRE

CHIEDE

che gli venga concessa la **proroga di** **mesi 6** ☐ **o mesi 12** ☐

dell'iscrizione al corso di dottorato.

_____
Firma