



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise
Segreteria Studenti
Via F. de Sanctis
86100 Campobasso

Al Coordinatore del dottorato di ricerca in

Prof. _____

Dipartimento di _____

Il sottoscritt _____
Cognome Nome

nat a _____ Prov. _____ il _____

avendo frequentato il corso di dottorato di ricerca in _____

_____ ciclo _____

CHIEDE

la proroga di un anno per la discussione della tesi finale.

L'indirizzo presso il quale desidera ricevere ogni comunicazione al riguardo:

via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ c.a.p. _____

Tel. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Cell. | | | | | | | | | | | | | | | | |

e-mail _____ @ _____

Luogo e data

Firma leggibile