



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

SEZIONE DIDATTICA

Ripartizione Segreterie Laureati

MODELLO ORDINARIO PER LA DICHIARAZIONE DI REGOLARE FREQUENZA CONTINUATIVA
ASSOLTA SECONDO LE MODALITÀ PREVISTE DAL COLLEGIO DEI DOCENTI
-----ESCLUSIVAMENTE XV CICLO E SUCCESSIVI-----

_____ li, _____ (per la data vedasi la nota *a))
LOCALITÀ DATA

Alla Sezione Didattica
Ripartizione Segreterie Laureati
Segreteria Dottorati di Ricerca
SEDE

Oggetto: Dottorato di ricerca - attestazione di regolare frequenza ai fini dell'erogazione, **non parziale**, delle rate della borsa di studio.

Si dichiara, ai fini del pagamento della

(barrare la voce interessata)

(utilizzare un unico modulo per ogni singola rata in pagamento)

(per il primo pagamento del primo anno di corso, vedasi la nota *b) in calce)

- | | | | |
|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | prima (1° gennaio-28/9 febbraio) | <input type="checkbox"/> | seconda (1° marzo-30 aprile) |
| <input type="checkbox"/> | terza (1° maggio-30 giugno) | <input type="checkbox"/> | quarta (1° luglio-31 agosto) |
| <input type="checkbox"/> | quinta (1° settembre-31 ottobre) | <input type="checkbox"/> | sesta (1° novembre-31 dicembre) |

rata della borsa di studio, che il/la dottorando/a _____

ha regolarmente frequentato **continuativamente**, per il sopraindicato periodo, il dottorato di ricerca in _____

svolgendo l'attività secondo le modalità previste dal Collegio dei docenti in accordo con il tutor.

timbro della
struttura di
riferimento
del dottorato

IL COORDINATORE
DEL DOTTORATO DI RICERCA
(o suo delegato appartenente al Collegio)

.....
(Prof./dott.:))

NOTE:

(*) a) La data di rilascio dell'attestazione potrà essere coincidente o successiva al primo giorno del mese successivo alla maturazione di ciascuna rata. Data pertanto a partire dal 1° marzo (I rata), 1° maggio (II rata), 1° luglio (III rata), 1° settembre (IV rata), 1° novembre (V rata), 1° gennaio dell'anno solare seguente all'anno accademico di riferimento (VI rata). Dichiarazioni rilasciate in date antecedenti rispetto a tali scadenze, saranno annullate d'ufficio.

b) Per quanto riguarda la dichiarazione di frequenza relativa al primo pagamento (in ordine temporale) degli iscritti al primo anno di corso, utilizzare esclusivamente il modulo riportato sul retro.

N.B.: QUESTO MODULO NON PUO' ESSERE UTILIZZATO AI FINI DELL'EROGAZIONE DELL'AUMENTO PROPORZIONALE DELLA BORSA DI STUDIO PER PERIODI DI FREQUENZA ALL'ESTERO PER LA CUI FINALITÀ DOVRA' ESSERE UTILIZZATA L'APPOSITA MODULISTICA. TUTTI I PERIODI SIA DI REGOLARE FREQUENZA SIA DI SOSPENSIONE, DOVRANNO RISULTARE GIUSTIFICATI IN MANIERA CONSECUTIVA, SENZA SOLUZIONE DI CONTINUITA'.

PER EVENTUALI SOSPENSIONI DELLA FREQUENZA SI DOVRA' UTILIZZARE L'APPOSITO MODULO "B". NON VERRANNO POSTE IN PAGAMENTO RATE DI BORSA DI STUDIO RELATIVE AD UN PERIODO, IN MANCANZA DELLA COPERTURA DEL PERIODO IMMEDIATAMENTE PRECEDENTE CHE DOVRA' RISULTARE NECESSARIAMENTE COPERTO TRAMITE O DICHIARAZIONE DI FREQUENZA O RICHIESTA DI RIAMMISSIONE ALLA FREQUENZA (MODULO "C"), DOPO UN PERIODO DI SOSPENSIONE.

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI REGOLARE FREQUENZA CONTINUATIVA
 ASSOLTA SECONDO LE MODALITA' PREVISTE DAL COLLEGIO DEI DOCENTI
ESCLUSIVAMENTE PRIMO PAGAMENTO DEL PRIMO ANNO DI CORSO
 (per i pagamenti successivi utilizzare il modulo ordinario "A")
 -----ESCLUSIVAMENTE XV CICLO E SUCCESSIVI-----

_____ li, _____ (per la data vedasi la nota*c)
 LOCALITA' DATA

Alla Sezione Didattica
 Ripartizione Segreterie Laureati
 Segreteria Dottorati di Ricerca
 SEDE

Oggetto: Dottorato di ricerca - attestazione di regolare frequenza ai fini dell'erogazione del primo pagamento (in ordine di tempo) della borsa di studio erogabile a dottorando-borsista iscritto al primo anno di corso.

Si dichiara, ai fini del primo pagamento della borsa di studio di dottorato di ricerca che il/la dottorando/a _____
 _____ ha regolarmente frequentato continuativamente,
 per il sottoindicato periodo, il dottorato di ricerca in _____
 _____ svolgendo l'attività secondo le modalità previste dal Collegio dei docenti
 in accordo con il tutor:

(barrare la voce interessata)
 (sarà ritenuta accoglibile una sola opzione)

- periodo: dalla data di effettivo inizio fino al 28/9 febbraio** (nel caso la data di effettivo inizio sia stata fissata dopo il 1° gennaio, ma comunque entro il limite qui evidenziato).
- periodo: dalla data di effettivo inizio fino al 30 aprile** (nel caso la data di effettivo inizio sia stata fissata dopo il 1° marzo, ma comunque entro il limite qui evidenziato).
- periodo: dalla data di effettivo inizio fino al 30 giugno** (nel caso la data di effettivo inizio sia stata fissata dopo il 1° maggio, ma comunque entro il limite qui evidenziato).

timbro della
 struttura di
 riferimento
 del dottorato

IL COORDINATORE
 DEL DOTTORATO DI RICERCA
 (o suo delegato appartenente al Collegio)

.....
 (Prof./dott.:)

NOTE:

(*) c) La data di rilascio dell'attestazione potrà essere coincidente o successiva al primo giorno del mese successivo alla maturazione del periodo preso in considerazione. Datata pertanto a partire dal 1° marzo, ove la data di effettivo inizio sia stata fissata dal Collegio tra il 1° gennaio ed il 28/9 febbraio, 1° maggio, ove la data di effettivo inizio sia stata fissata dal Collegio tra il 1° marzo ed il 30 aprile, 1° luglio, ove la data di effettivo inizio sia stata fissata dal Collegio dei docenti tra il 1° maggio ed il 30 giugno.

N.B.: QUESTO MODULO NON PUO' ESSERE UTILIZZATO AI FINI DELL'EROGAZIONE DELL'AUMENTO PROPORZIONALE DELLA BORSA DI STUDIO PER PERIODI DI FREQUENZA ALL'ESTERO PER LA CUI FINALITA' DOVRA' ESSERE UTILIZZATA L'APPOSITA MODULISTICA. PER LE RATE ORDINARIE, SUCCESSIVE AL PRIMO PAGAMENTO DEL PRIMO ANNO DI CORSO UTILIZZARE IL MODULO ORDINARIO "A". TUTTI I PERIODI SIA DI REGOLARE FREQUENZA SIA DI SOSPENSIONE, DOVRANNO RISULTARE GIUSTIFICATI IN MANIERA CONSECUTIVA, SENZA SOLUZIONE DI CONTINUITA'. PER EVENTUALI SOSPENSIONI DELLA FREQUENZA SI DOVRA' UTILIZZARE L'APPOSITO MODULO "B". NON VERRANNO POSTE IN PAGAMENTO RATE DI BORSA DI STUDIO RELATIVE AD UN PERIODO, IN MANCANZA DELLA COPERTURA DEL PERIODO IMMEDIATAMENTE PRECEDENTE CHE DOVRA' RISULTARE NECESSARIAMENTE COPERTO TRAMITE O DICHIARAZIONE DI FREQUENZA O RICHIESTA DI RIAMMISSIONE ALLA FREQUENZA, (MODULO "C"), DOPO UN PERIODO DI SOSPENSIONE.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

SEZIONE DIDATTICA

Ripartizione Segreterie Laureati

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI AVVENUTO RECUPERO DELLA FREQUENZA
ASSOLTA SECONDO LE MODALITÀ PREVISTE DAL COLLEGIO DEI DOCENTI

**UTILIZZABILE ESCLUSIVAMENTE DAGLI ISCRITTI AL PRIMO ANNO DI UN CORSO DI
DOTTORATO LA CUI DATA DI EFFETTIVO INIZIO SIA STATA FISSATA DAL COLLEGIO DEI
DOCENTI IN DATA SUCCESSIVA AL 1° GENNAIO DELL'ANNO ACCADEMICO DI RIFERIMENTO**
-----ESCLUSIVAMENTE XV CICLO E SUCCESSIVI-----

LOCALITÀ _____ lì, _____ DATA _____ (per la data vedasi la nota*a))

Alla Sezione Didattica
Ripartizione Segreterie Laureati
Segreteria Dottorati di Ricerca
SEDE

Oggetto: Dottorato di ricerca - attestazione di regolare frequenza ai fini dell'erogazione, non parziale - a saldo, delle rate della borsa di studio erogabili a dottorando-borsista iscritto al primo anno di corso.

Si dichiara, ai fini del pagamento, a saldo, della borsa di studio di dottorato di ricerca che il/la dottorando/a _____
_____ ha regolarmente frequentato il dottorato di ricerca in

la cui data di effettivo inizio era stata fissata dal Collegio dei docenti al giorno / / svolgendo l'attività
secondo le modalità previste dal Collegio dei docenti in accordo con il tutor e recuperando la frequenza prevista per il primo anno nel
periodo compreso tra la predetta data ed il 31 dicembre dell'anno accademico di riferimento.

timbro della
struttura di
riferimento
del dottorato

IL COORDINATORE
DEL DOTTORATO DI RICERCA
(o suo delegato appartenente al Collegio)

.....
(Prof./dott.:)

NOTE:

(*) a) La data di rilascio dell'attestazione potrà essere coincidente o successiva alla data della riunione del Collegio dei docenti (che si dovrà tenere in data successiva al 1° gennaio dell'anno solare seguente all'anno accademico di riferimento) nel corso della quale è stata deliberata, oltre alla "relazione sull'attività svolta da ogni singolo dottorando nel corso del primo anno ai fini del giudizio di ammissibilità o meno all'anno di corso successivo", anche l'"effettivo recupero dell'attività prevista (frequenza di corsi, attività di ricerca, etc.) in tale anno pur nel minor periodo di tempo di effettiva frequenza" (delibera Senato Accademico dd. 15.03.2000).

N.B.: QUESTO MODULO NON PUO' ESSERE UTILIZZATO AI FINI DELL'EROGAZIONE DELL'AUMENTO PROPORZIONALE DELLA BORSA DI STUDIO PER PERIODI DI FREQUENZA ALL'ESTERO PER LA CUI FINALITÀ DOVRA' ESSERE UTILIZZATA L'APPOSITA MODULISTICA. NON VERRA' POSTO IN PAGAMENTO IL SALDO DELLA BORSA DI STUDIO, IN MANCANZA DELLA COPERTURA DEL PERIODO PRECEDENTE CHE VA DALLA DATA DI EFFETTIVO INIZIO DEL DOTTORATO FINO AL 31 DICEMBRE; TALE PERIODO DOVRA' RISULTARE NECESSARIAMENTE COPERTO, SENZA SOLUZIONE DI CONTINUITA', TRAMITE O DICHIARAZIONI DI FREQUENZA O RICHIESTE DI RIAMMISSIONE ALLA FREQUENZA, SUCCESSIVI A PERIODI DI SOSPENSIONE (MODULO "C").
I DOTTORANDI NON BORSISTI SONO ESENTATI DAL PRESENTARE IL PRESENTE MODULO IN QUANTO RISULTERA' SUFFICIENTE, AI FINI DELLA REGISTRAZIONE DELL'AVVENUTO RECUPERO, L'ASSUNZIONE DI IDONEA DELIBERA DA PARTE DEL COLLEGIO DEI DOCENTI.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

SEZIONE DIDATTICA
Ripartizione Segreterie Laureati

MODULO PER LA RICHIESTA DI SOSPENSIONE DELLA FREQUENZA
AI SENSI DEL REGOLAMENTO IN MATERIA DI DOTTORATO DELL'UNIVERSITÀ DI TRIESTE
(UTILIZZABILE DAI DOTTORANDI BORSISTI E NON BORSISTI)
-----ESCLUSIVAMENTE XV CICLO E SUCCESSIVI-----

marca da
bollo da
L. 20.000

LOCALITÀ _____ li, _____ DATA _____ (per la data vedasi la nota*a))

Alla Sezione Didattica
Ripartizione Segreterie Laureati-Segreteria Dottorati di Ricerca-SEDE
e, p.c. Al Coordinatore del dottorato di ricerca qui sotto indicato

Oggetto: Dottorato di ricerca - richiesta sospensione della frequenza.

Il sottoscritto (cognome e nome)

iscritto per l'anno accademico

[]				
[]	/	[]	al	[]
			anno di corso del dottorato di ricerca in	[]
[]				

chiede

ai sensi di quanto previsto dal Regolamento in materia di dottorato di ricerca dell'Università degli Studi di Trieste, di sospendere la frequenza al dottorato dal [] e presumibilmente sino al [] per:

(barrare la voce interessata)

1. **Servizio militare di leva o servizio civile**, allega a tal fine: DICHIARAZIONE RILASCIATA DALLE COMPETENTI AUTORITÀ NELLA QUALE DOVRÀ ESSERE INDICATA ANCHE LA DATA IN CUI AVRÀ TERMINE DETTO SERVIZIO. IN ALTERNATIVA POTRÀ ESSERE RILASCIATA AUTOCERTIFICAZIONE, COMPILANDO L'APPOSITO SPAZIO PREVISTO SUL RETRO DEL PRESENTE MODULO. SI PRECISA CHE DOVRÀ ESSERE RIPORTATA ESATTAMENTE SENZA ABBREVIAZIONI, L'AUTORITÀ MILITARE DI COMPETENZA/L'INTITOLAZIONE DELL'ENTE PRESSO IL QUALE IL DOTTORANDO SVOLGE IL PROPRIO SERVIZIO.
2. **Periodo di gestazione/puerperio**, allega a tal fine: CERTIFICATO MEDICO DI CARATTERE OSTETRICO/GINECOLOGICO NEL QUALE DOVRANNO ESSERE INDICATI I PERIODI DI ASTENSIONE AI SENSI DELLA LEGGE 30.12.71 N. 1204 (TUTELA DELLE LAVORATRICI MADRI) E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI (LEGGE 08.03.2000 N. 53). (NOTA: IL CERTIFICATO DI NASCITA DOVRÀ POI ESSERE TEMPESTIVAMENTE CONSEGNATO ALLA SEGRETERIA DEI DOTTORATI AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DEL PERIODO DI SOSPENSIONE OBBLIGATORIA).
3. **Gravi motivi di salute** che prevedano un periodo di sospensione dell'attività di frequenza superiore ad un mese, allega a tal fine: CERTIFICATO IN CARTA SEMPLICE RILASCIATO DAL MEDICO CURANTE CON INDICATO IL PERIODO DI PROGNOSI.
4. **Gravi motivi di famiglia** che prevedano un periodo di sospensione dell'attività di frequenza superiore ad un mese, previa valutazione del Collegio dei docenti, allega a tal fine: DOCUMENTAZIONE CHE CONSENTA LA VALUTAZIONE DELLA RICHIESTA DI SOSPENSIONE (CERTIFICATI MEDICI, ETC.) DA PARTE DEL COLLEGIO DEI DOCENTI CHE SARA' CHIAMATO A DELIBERARE MOTIVATAMENTE IN MERITO ALL'EVENTUALE ACCOGLIMENTO DELLA RICHIESTA.

.....
FIRMA DOTTORANDO

Il Coordinatore dichiara, inoltre, ai fini dell'erogazione, parziale della borsa di studio, che a, partire dalla precedente dichiarazione di frequenza fino al giorno antecedente la sospensione, il dottorando ha regolarmente frequentato il dottorato.

VISTO

IL COORDINATORE
DEL DOTTORATO DI RICERCA
(o suo delegato appartenente al Collegio)

timbro della
struttura di
riferimento
del dottorato

.....
(Prof./dott.:)

NOTE:

(*) a) La data della richiesta dovrà essere precedente o coincidente con la data di inizio del periodo di sospensione.

N.B.: NON SARANNO ACCOLTE DOMANDE CON LA MANCANZA DEL VISTO O PRIVE DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA.
COPIA DELLA DOMANDA DEVE ESSERE CONSEGNATA A CURA DEL DOTTORANDO RICHIEDENTE LA SOSPENSIONE AL COORDINATORE.
AL DOTTORANDO BORSISTA NON VERRA' POSTA IN PAGAMENTO LA RATA (O QUOTA PARTE DI QUESTA) DELLA BORSA DI STUDIO RELATIVA AL PERIODO PRECEDENTE, IN MANCANZA DELLA DICHIARAZIONE DI AVVENUTA FREQUENZA CONTINUATIVA FINO AL GIORNO PRECEDENTE LA SOSPENSIONE.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

SEZIONE DIDATTICA
Ripartizione Segreterie Laureati

MODULO PER LA RICHIESTA DI RIAMMISSIONE ALLA FREQUENZA
AI SENSI DEL REGOLAMENTO IN MATERIA DI DOTTORATO DELL'UNIVERSITÀ DI TRIESTE
(UTILIZZABILE DAI DOTTORANDI BORSISTI E NON BORSISTI)

-----ESCLUSIVAMENTE XV CICLO E SUCCESSIVI-----

marca da
bollo da
L. 20.000

LOCALITÀ _____ li, _____ DATA _____ (per la data vedasi la nota*a))

Alla Sezione Didattica
Ripartizione Segreterie Laureati-Segreteria Dottorati di Ricerca-SEDE
e, p.c. Al Coordinatore del dottorato di ricerca qui sotto indicato

Oggetto: Dottorato di ricerca - richiesta riammissione alla frequenza.

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
iscritto per l'anno accademico _____ / _____ al _____ anno di corso del dottorato di ricerca in _____

avendo sospeso la frequenza dal _____ al _____ per:

(barrare la voce interessata)

- 1. Servizio militare di leva o servizio civile, allega a tal fine: CERTIFICATO DI CONGEDO RILASCIATO DALLE COMPETENTI AUTORITÀ. IN ALTERNATIVA POTRÀ ESSERE RILASCIATA AUTOCERTIFICAZIONE, COMPILANDO L'APPOSITO SPAZIO PREVISTO SUL RETRO DEL PRESENTE MODULO. SI PRECISA CHE DOVRÀ ESSERE RIPORTATA ESATTAMENTE SENZA ABBREVIAZIONI, L'AUTORITÀ MILITARE DI COMPETENZA/L'INTITOLAZIONE DELL'ENTE PRESSO IL QUALE IL DOTTORANDO SVOLGE IL PROPRIO SERVIZIO.
- 2. Periodo di gestazione/puerperio.
- 3. Gravi motivi di salute che abbiano previsto un periodo di sospensione dell'attività di frequenza superiore ad un mese.
- 4. Gravi motivi di famiglia che abbiano previsto un periodo di sospensione dell'attività di frequenza superiore ad un mese, a seguito della valutazione positiva da parte del Collegio dei docenti.

dichiara

di aver ripreso la frequenza al sopraindicato dottorato di ricerca dal giorno _____ / _____ / _____

chiede

contestualmente di riattivare la propria posizione di iscritto ai corsi di dottorato di ricerca.

.....
FIRMA DOTTORANDO

VISTO	
timbro della struttura di riferimento del dottorato	IL COORDINATORE DEL DOTTORATO DI RICERCA (o suo delegato appartenente al Collegio) (Prof./dott.:)

NOTE:

(*) a) La data della richiesta dovrà essere coincidente o successiva alla data di ripresa della frequenza.

N.B.: NON SARANNO ACCOLTE DOMANDE CON LA MANCANZA DEL VISTO O PRIVE DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA, OVE PREVISTA. COPIA DELLA DOMANDA DEVE ESSERE CONSEGNATA A CURA DEL DOTTORANDO RICHIEDENTE LA RIAMMISSIONE AL COORDINATORE. IL DOTTORANDO BORSISTA CHE VOGLIA OTTENERE IL PAGAMENTO (PARZIALE) DELLA BORSA DI STUDIO PER IL PERIODO INTERCORRENTE DALLA RIAMMISSIONE ALLA FREQUENZA FINO ALLA CONCLUSIONE DELLA RATA CORRISPONDENTE VEDI RETRO.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

art. 2, Legge 4.1.1968, n. 15 e successive modificazioni ed integrazioni, in particolare ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. n. 403 dd. 20.10.1998

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a (indicare anche l'eventuale paese estero) _____

provincia di (ovvero sigla del paese estero) _____ in qualità di cittadino extracomunitario residente in Italia (limitatamente ai casi in cui si tratti di comprovare stati fatti e qualità personali certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici o privati italiani) ovvero in qualità di cittadino dell'Unione Europea (compresi quindi anche i cittadini italiani), a conoscenza del fatto che in caso di dichiarazioni mendaci, oltre alle sanzioni previste dal codice penale e dalle Leggi speciali per l'ipotesi di falsità in atti ed uso di atti falsi, decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di tali dichiarazioni,

DICHIARA

in sostituzione della/e certificazione/i richiesta/e al/i punto/i (barrare) dell'elenco dei documenti da presentare ai fini della richiesta di riammissione alla frequenza al corso di dottorato, di essere in possesso del seguente requisito relativo a stato, fatto o qualità personale:

NOTA: ai fini della validità della dichiarazione allega copia fronte/retro di un proprio documento di identificazione.

_____ li, _____
LOCALITA' DATA (firma del dichiarante)

Data dell'ottenimento della dichiarazione da parte della Segreteria e firma dell'incaricato: _____

LE AMMINISTRAZIONI SONO TENUTE A PROCEDERE AD IDONEI CONTROLLI, ANCHE A CAMPIONE, SULLA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

_____ li, _____
LOCALITA' DATA (per la data vedasi la nota*a))

Alla Sezione Didattica
 Ripartizione Segreterie Laureati-Segreteria Dottorati di Ricerca-SEDE

Oggetto: Dottorato di ricerca - attestazione di regolare frequenza ai fini dell'erogazione, parziale, di una rata della borsa di studio.

Si dichiara, ai fini dell'erogazione parziale (a seguito della ripresa della frequenza successivamente ad un periodo di sospensione) al/al la dottorando/a _____

iscritto/a al dottorato di ricerca in _____

della rata sottoindicata: **(barrare la voce interessata)**
 (utilizzare un unico modulo per ogni singola rata in pagamento)

- I (data riammissione-28/9 febbraio) che il dottorando, dopo un periodo di sospensione ha ripreso la frequenza in data _____ fino al 28/9 febbraio
- II (data riammissione-30 aprile) che il dottorando, dopo un periodo di sospensione ha ripreso la frequenza in data _____ fino al 30 aprile
- III (data riammissione-30 giugno) che il dottorando, dopo un periodo di sospensione ha ripreso la frequenza in data _____ fino al 30 giugno
- IV (data riammissione-31 agosto) che il dottorando, dopo un periodo di sospensione ha ripreso la frequenza in data _____ fino al 31 agosto
- V (data riammissione-31 ottobre) che il dottorando, dopo un periodo di sospensione ha ripreso la frequenza in data _____ fino al 31 ottobre
- VI (1° novembre-31 dicembre) che il dottorando, dopo un periodo di sospensione ha ripreso la frequenza in data _____ fino al 31 dicembre

svolgendo l'attività secondo le modalità previste dal Collegio dei docenti in accordo con il tutor.

timbro della
struttura di
riferimento
del dottorato

IL COORDINATORE
 DEL DOTTORATO DI RICERCA
 (o suo delegato appartenente al Collegio)

.....
 (Prof./dott.:))

NOTE:

(*) a) La data di rilascio dell'attestazione dovrà essere successiva all'ultimo giorno del periodo corrispondente alla rata presa in considerazione.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI AVVENUTO RECUPERO DELLA FREQUENZA
RELATIVO AD UN PERIODO DI SOSPENSIONE
(UTILIZZABILE DAI DOTTORANDI BORSISTI E NON BORSISTI)
(UTILIZZARE UN SOLO MODULO PER OGNI PERIODO CONTINUATIVO DI RECUPERO)
-----ESCLUSIVAMENTE XV CICLO E SUCCESSIVI-----

LOCALITA' _____ li, _____ DATA _____ (per la data vedasi la nota*a)

Alla Sezione Didattica
Ripartizione Segreterie Laureati-Segreteria Dottorati di Ricerca-SEDE

Oggetto: Dottorato di ricerca - attestazione di avvenuto recupero della frequenza anche ai fini, per gli aventi titolo, dell'erogazione, **a saldo**, di una o più rate di borsa di studio erogate parzialmente a seguito di un periodo continuativo di sospensione della frequenza.

Si dichiara, anche ai fini dell'eventuale pagamento, a saldo, della borsa di studio di dottorato di ricerca che il/la dottorando/a _____ ha regolarmente frequentato il dottorato di ricerca in _____

recuperando la frequenza relativa al seguente periodo di sospensione:

dal [] / [] / [] al [] / [] / []

secondo le modalità previste dal Collegio dei docenti in accordo con il tutor.

Si precisa che il periodo di sospensione è stato recuperato (barrare)

Si precisa infine che il periodo di sospensione a suo tempo accordato è stato recuperato (barrare)

- durante l'ordinario periodo di iscrizione ed entro la data di rilascio della presente dichiarazione.
- alla fine dell'ultimo anno di iscrizione del dottorato aggiungendo a partire dal 1° gennaio successivo un numero corrispondente di giorni.
- totalmente.
- parzialmente (il periodo qui recuperato viene scontato dal periodo complessivo aggiunto a partire dal 1° gennaio successivo alla conclusione dell'ultimo anno di iscrizione al dottorato).

NUMERO GIORNI RIMANENTI DA RECUPERARE IN CASO DI "RECUPERO PARZIALE":

EVENTUALI ULTERIORI OSSERVAZIONI:

timbro della
struttura di
riferimento
del dottorato

IL COORDINATORE
DEL DOTTORATO DI RICERCA
(o suo delegato appartenente al Collegio)

.....
(Prof./dott.:)

NOTE:

(*) a) La data di rilascio dell'attestazione potrà essere coincidente o successiva all'ultimo giorno del periodo di recupero).

N.B.: QUESTO MODULO NON PUO' ESSERE UTILIZZATO AI FINI DELL'EROGAZIONE DELL'AUMENTO PROPORZIONALE DELLA BORSA DI STUDIO PER PERIODI DI FREQUENZA ALL'ESTERO PER LA CUI FINALITA' DOVRA' ESSERE UTILIZZATA L'APPOSITA MODULISTICA.
LA SUSSISTENZA DI PERIODI DI RECUPERO ALLA FINE DELL'ULTIMO ANNO DI ISCRIZIONE AL DOTTORATO NON DA' DIRITTI A SESSIONI STRAORDINARIE DI ESAME FINALE DI DOTTORATO NE' DA' DIRITTO A BREVI PROROGHE NELLA PRESENTAZIONE DELLA TESI.
LA PROROGA RICONOSCIUTA E' UNICAMENTE LA PROROGA ANNUALE CHE CONSENTE L'ISCRIZIONE ALLA SESSIONE DELL'ANNO SEGUENTE.