



UNIVERSITÀ EUROPEA DI ROMA

---

Alla cortese attenzione della  
Segreteria Generale degli Studenti

Al Coordinatore del Corso di Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_

## **RICHIESTA DI SOSPENSIONE DAL DOTTORATO PER MATERNITA'**

Il sottoscritto dott./dott.ssa \_\_\_\_\_, iscritto  
all'anno \_\_\_\_\_ ciclo \_\_\_\_\_ del Dottorato di Ricerca in

\_\_\_\_\_ in  
avente sede amministrativa presso il Dipartimento di Scienze Umane dell'Università degli Studi  
Europea di Roma,

### **CHIEDE**

La sospensione dagli obblighi di frequenza al Dottorato per maternità per il periodo  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

A tal fine allega certificazione medica attestante la motivazione della sospensione.

Il sottoscritto si impegna, al momento della ripresa della frequenza, a darne comunicazione alla  
Segreteria Generale degli Studenti e al Centro Dipartimentale di Scienze Umane, mediante il  
modulo di ripresa degli studi.

Roma, \_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

(firma)

---