Al Magnifico Rettore

Università degli Studi di Brescia

All’U.O.C. Dottorati

Al Coordinatore del Corso di Dottorato

LORO SEDI

**Congedo per malattia documentata, ai sensi 15 comma 2 lettera B)** **del Regolamento Dottorati di Ricerca, emanato con D.R. 29 marzo 2022, rep. n. 294, prot. n. 153432 e successive modifiche e integrazioni**

Il/La sottoscritto/a…………………………………..

Nato/a a…………………….. …………………………. il …………………………………..……..

iscritto al …………………… anno, del Dottorato di Ricerca in …………………………………..

* con borsa di studio
* senza borsa di studio

**C H I E D E**

di essere collocato in congedo per malattia documentata dal ………………. al ………………………… (per …………………… mesi) e, se titolare di borsa di studio, di sospendere il beneficio della borsa di studio di Dottorato dalla data di inizio del congedo per malattia.

Allega:

* Fotocopia di un documento di identità
* Documentazione medica

Brescia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

NB: *La borsa di studio, se prevista, sarà sospesa per il periodo del congedo e riattivata al rientro dello studente*

*L’istanza è trasmessa dallo studente alla PEC di Ateneo* [*ammcentr@cert.unibs.it*](mailto:ammcentr@cert.unibs.it) *anche da un indirizzo*

*email non PEC.*