**U.O.C. DOTTORATI DI RICERCA**

## **MODULO PER CAMBIO RESIDENZA**

### MATRICOLA N° ……………………………

DOTTORATO DI RICERCA IN …………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

ANNO DI CORSO ………………………….

….l…. sottoscritt……………………………………………………………………………………..

(Cognome e Nome)

nat…… a …………………………………………………..il………………………………………..

#### **DICHIARA**

Di aver modificato la propria **residenza** come segue:

via ………………………………………………………………………………….nr. ……………...

C.A.P………………., città ………………………………………., provincia……………………

Telefono …………/…………………………… .

2) Di aver modificato il proprio **domicilio** come segue:

Via …………………………………………………………………………….nr. ……………...

C.A.P………………., città ………………………………………., provincia……………………

Telefono …………/…………………………… .

Brescia,…………………………

IN FEDE

…………………………………..

**ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’**