

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Sassari

Ufficio Alta Formazione

Piazza Università, 21
07100 Sassari

**OGGETTO: ISTANZA DI PROROGA DEI TERMINI DI SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLA
TESI.**

 sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ residente a
_____ Prov. _____ C.A.P. _____
via _____, telefono _____
e-mail _____ iscritto/a presso questa Università alla Scuola di Dottorato di
ricerca in _____ Indirizzo in
_____ ciclo _____ che si concluderà il
31/10/2015,

chiede

di ottenere la proroga in oggetto (per la durata di un anno) con la seguente motivazione:

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che sarà ammesso a sostenere l'esame finale alla data prevista per il prossimo ciclo di Dottorato di ricerca, senza alcun onere di carattere economico per l'Università.

A tal fine si allega la *delibera* del Consiglio della Scuola che autorizza il differimento della consegna della tesi.

Con osservanza

Data _____

Firma _____