



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DELL'INSUBRIA**

**ATTESTAZIONE RIPRESA DELLA FREQUENZA**

**AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA**

**N. MATRICOLA .....**

La sottoscritta ..... nata a .....  
il..... iscritta per l'a.a. al ..... anno del .....Ciclo della Dottorato di  
Ricerca in .....

**DICHIARA**

**Di aver ripreso regolarmente la frequenza al predetto corso di Dottorato di Ricerca il giorno  
....., al termine del periodo di sospensione richiesto.**

Data .....

Firma

Firma Coordinatore Corso di Dottorato di Ricerca

.....

.....

Nome UOR:  
Codice Modulo:  
Validato da:  
Aggiornato il:  
Posizione nel *repository*:

Ufficio Formazione Post Lauream  
ripresa\_frequenza\_attestazione\_LAUREAMDOTT\_176  
Paola Pietribiasi  
15 giugno 2015  
[www.uninsubria.it/modulistica](http://www.uninsubria.it/modulistica)