



## Modulo richiesta SOSPENSIONE PER MATERNITÀ/MALATTIA

Io sottoscritto/a

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Iscritto/a al corso di Dottorato di ricerca in (denominazione esatta)

Ciclo \_\_\_\_\_

### RICHIEDO

La sospensione del corso per

dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

### MI IMPEGNO A:

- Comunicare al Collegio dei docenti la sospensione affinché possa procedere con la presa d'atto;
- Allegare il certificato medico attestante il periodo di maternità/malattia;
- Comunicare l'eventuale mancata ripresa delle attività alla conclusione del periodo di sospensione, inviando una mail al Settore Dottorati e master [dottoratiemaster@unica.it](mailto:dottoratiemaster@unica.it).

Cagliari,

.....

(firma leggibile)

.....

(firma del/della Supervisore/a)

### N.B.

- La richiesta dovrà essere trasmessa necessariamente prima della sospensione (in caso di sospensione per maternità), oppure entro il giorno successivo al rilascio del certificato medico (in caso di sospensione per malattia);
- La richiesta dovrà essere trasmessa:
  - dai/dalle BORSISTI/E, al Settore Dottorati e master [dottoratiemaster@unica.it](mailto:dottoratiemaster@unica.it) e al Settore gestione borse di studio, di ricerca e scuole di specializzazione [contab.speciali@amm.unica.it](mailto:contab.speciali@amm.unica.it);
  - dai/dalle NON BORSISTI/E, solo al Settore Dottorati e master.
- Il periodo di sospensione sarà recuperato alla conclusione del triennio di durata legale. Per consentire il recupero della frequenza, il/la dottorando/a sarà iscritto/a all'anno accademico successivo (4°anno - anno di recupero frequenza)
- La borsa di studio sarà sospesa per tutta la durata del periodo di sospensione e sarà erogata nuovamente con la ripresa della frequenza. Le mensilità sospese saranno erogate durante il periodo di recupero della frequenza.