



**DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO ACCADEMICO DI TITOLO RILASCIATO
DA UNIVERSITÀ ESTERA**

AL MAGNIFICO RETTORE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A IL _____ A _____

PROVINCIA _____ NAZIONE _____

DI NAZIONALITA' _____ RESIDENTE IN _____
(indicare la Nazione)

CON RECAPITO IN ITALIA A _____

VIA _____ LOCALITA' _____

COMUNE _____ C.A.P. _____ PROV. _____

TEL. _____ CELL. _____

in possesso del titolo estero: _____

rilasciato da _____ in data _____

chiede

che il proprio titolo sia valutato ai fini della dichiarazione di equivalenza con il corrispondente titolo italiano in :

Il/la sottoscritto/a allega i seguenti documenti:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

Luogo e data _____

Firma _____