

**RICHIESTA DI IDONEITA' TITOLO DI STUDI**

Il/la sottoscritto/a.....(nome e cognome)

nato/a a.....(luogo di nascita)

il.....(data di nascita)

cittadinanza

.....

chiede alla commissione giudicatrice per la selezione del Dottorato di ricerca in

..... ciclo

il riconoscimento dell'equivalenza alla laurea magistrale del seguente titolo di studi:

Denominazione titolo: \_\_\_\_\_

Università che rilascia il titolo: \_\_\_\_\_

Paese: \_\_\_\_\_

Data di conseguimento titolo \_\_\_\_\_

Luogo e data,

.....

Firma

.....