

**RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE DELLA MENZIONE DI
"DOCTOR EUROPAEUS"**

Al Collegio dei Docenti del corso di Dottorato in

Io sottoscritt _____

nat_ a _____ (Prov.____) (Stato estero: _____) il ___ / ___ / ___

residente a _____ (Prov. IT ___) (Stato estero: _____)

via _____ numero civico _____ CAP _____

Tel. _____ e-mail _____

Iscritt ___ per l'A.A. ___ / ___ nel ciclo _____ al ___ anno del Corso di Dottorato di ricerca

in _____

CHIEDO

di essere ammess___ dal Collegio dei Docenti alla procedura prevista per l'ottenimento della Menzione di Doctor Europaeus unitamente al titolo di Dottore di Ricerca.

A TAL FINE DICHIARO:

che ho effettuato / che sto ancora effettuando un periodo di ricerca all'estero di almeno 6 mesi totali

presso _____

che la tesi verrà redatta e discussa in lingua _____ (lingua tra quelle ufficiali dell'UE diversa dall'italiano)

Data e luogo, _____

Firma Tutor

Firma dottorand__
