

DOMANDA RICONOSCIMENTO TITOLO ACCADEMICO ESTERO

Spazio per
marca da bollo
Euro 16,00

(Compilare in stampatello maiuscolo/block letters)

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DI PISA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NAZIONALITA' _____ LUOGO DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA _____ NAZIONE ESTERA _____

CON IL SEGUENTE RECAPITO IN ITALIA:

VIA _____ N° _____ COMUNE _____

PROV _____ C.A.P. _____ TEL. _____ CELL _____

E-MAIL _____

in possesso del seguente titolo accademico estero:

(denominazione originale del titolo accademico che si vuol fare riconoscere)

Conseguito presso il seguente ateneo estero _____

Data e luogo del conseguimento _____

CHIEDE:

*che il titolo predetto sia valutato ai fini del conferimento del seguente titolo accademico
rilasciato dall'Università di Pisa:*

*_l_ sottoscritt_ chiede altresì l'iscrizione al corso di laurea corrispondente, qualora non venga
concesso il riconoscimento totale del titolo accademico richiesto. A tal fine si allega:*

- Titolo finale degli studi secondari in originale o copia conforme, legalizzato o munito di apostille, tradotto ufficialmente in lingua italiana e **con relativa dichiarazione di valore**;*
- Titolo accademico estero in originale o copia conforme, legalizzato o munito di apostille, tradotto ufficialmente in lingua italiana e **con relativa dichiarazione di valore**;*
- Certificato in originale con il dettaglio degli esami sostenuti all'estero per conseguire il titolo accademico straniero con traduzione ufficiale in lingua italiana;*
- Programmi degli esami sostenuti in originale (su carta intestata dell'Università straniera o avvalorati con timbro dell'Università stessa), con relativa traduzione ufficiale in italiano*
- Fotocopia (semplice non autenticata) di tutta la documentazione (esclusi i "Programmi degli esami")*
- Ricevuta del versamento di Euro 200,00 a titolo di oneri amministrativi (non dovuta per il procedimento di Medicina e Chirurgia).*

DATA

FIRMA