



POLITECNICO
MILANO 1863

Marca da bollo
€ 16,00
Assolta
virtualmente con il
pagamento
previsto

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO ACCADEMICO DI UN TITOLO ESTERO (PhD)

Dati Anagrafici

CODICE PERSONA _____

Per ottenerlo, è necessario registrarsi ai Servizi Online <https://servizionline.polimi.it/>

COGNOME _____ NOME _____

Cittadinanza _____

Luogo e data di nascita _____

e-mail _____ telefono _____

Dati relativi al titolo precedente

Università che ha rilasciato il titolo _____

Corso di Dottorato di Ricerca _____

CHIEDE

Il rilascio di un certificato di equipollenza del titolo accademico estero conseguito, con il titolo accademico rilasciato dal Politecnico di Milano:

Denominazione del Corso* _____

*Indicare esclusivamente e precisamente uno dei corsi di dottorato indicati nell'offerta formativa relativa al ciclo e all'anno accademico di riferimento nel periodo in cui si fa la richiesta [OFFERTA FORMATIVA](#)

Il sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità che, in ordine al titolo accademico di cui è in possesso, non è già stata conseguita equipollenza con altro titolo accademico italiano né è stata presentata domanda di equipollenza ad altra sede universitaria italiana

Motivazione per il quale si richiede l'equipollenza del titolo estero:

Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'Informativa all'utenza per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento EU 679/2016 (GDPR) reperite al link <https://www.polimi.it/privacy>

Firma _____

Data _____