

Divisione Corsi di III livello
Graduate College S.Chiera, Via Valdimontone n.1 – 53100 Siena
Tel. 0577 235947-8 Fax 0577 235948
e-mail: dottorato@unisi.it

**DICHIARAZIONE
DOTTORANDI IN CO-TUTELA DI TESI DI DOTTORATO
PROVENIENTI DA UNIVERSITA' STRANIERE**

La/Il sottoscritta/o COGNOME _____ NOME _____
dottorando iscritto al ____ anno della Scuola di Dottorato in _____
presso l'Università di _____ Paese _____
svolgerà il periodo di ricerca previsto dal _____ al _____ presso l'Università degli Studi
di Siena, nell'ambito della **convenzione in co-tutela di tesi di dottorato di ricerca** stipulata in data
_____ tra la predetta Università e l'Università degli Studi di Siena ed ai fini amministrativi

DICHIARA

- 1) di essere nata/o a _____ il _____
- 2) di essere residente in _____
e-mail _____ Telefono _____
- 3) di essere in possesso della cittadinanza _____
- 4) di avere il seguente domicilio in Italia _____
per il periodo previsto dalla co-tutela, dal _____ al _____

Il tutor all'Università di Siena sarà il Professor _____

Data, _____

Firma

(si allegano certificato iscrizione Dottorato dell'Università di appartenenza + documento d'identità)

A cura della Divisione Corsi di III livello:

Ai fini della regolarizzazione dell'iscrizione presso la Scuola di Dottorato di Ricerca / Dottorato di Ricerca
in _____ ciclo _____ dell'Università degli Studi di Siena

Firma Direttore del Dottorato in _____