

Ufficio per il Dottorato di Ricerca
Via del Refugio, 4 – 53100 Siena
Tel. 0577 235947-8-9
e-mail: ufficiodottorato@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 indicato nella convenzione 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 del Coordinatore del Dottorato

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

Firma Coordinatore del Dottorato _____