

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Trieste

Il/La sottoscritto/a _____
cognome _____ nome _____

nato/a il _____ a _____ Provincia o stato estero _____

cittadinanza _____ codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente (o domiciliato) in Italia a _____

via _____ n. _____ C.A.P. _____ Tel./Cell. _____

Indirizzo PEC (*obbligatorio e configurato in modo da ricevere anche e-mail*) _____

CHIEDE la valutazione del proprio TITOLO ACCADEMICO

di _____
denominazione ufficiale estera

conseguito in _____ presso l'Università
(Stato) _____

e il RICONOSCIMENTO DIRETTO PER IL TITOLO ACCADEMICO ITALIANO

☐ Laurea triennale ☐ Laurea magistrale a ciclo unico ☐ Laurea magistrale

in _____
denominazione presso Università di Trieste

Il/La sottoscritto/a **invia in formato pdf** i seguenti documenti, tradotti e legalizzati ove previsto:

- ☐ Titolo di scuola secondaria superiore conseguito all'estero
- ☐ ☐ Attestati di comparabilità e di verifica del titolo di scuola secondaria superiore (CIMEA o altra attestazione prevista) **in formato digitale**
 - ☐ oppure Autocertificazione del titolo di diploma di scuola media superiore se conseguito in Italia
 - ☐ Diploma di laurea ☐ titolo accademico 1 ☐ titolo accademico 2
- ☐ ☐ (a) Attestati di comparabilità e di verifica del titolo accademico (CIMEA o altra attestazione prevista) **in formato digitale**
 - ☐ titolo accademico 1 ☐ titolo accademico 2
- ☐ (b) Certificato di laurea con esami sostenuti ☐ titolo accademico 1 ☐ titolo accademico 2
- ☐ oppure Diploma Supplement ☐ titolo accademico 1 ☐ titolo accademico 2
- ☐ Programmi analitici dei corsi relativi agli esami sostenuti ☐ titolo accademico 1 ☐ titolo accademico 2
- ☐ Copia della tesi in formato digitale ☐ titolo accademico 1 ☐ titolo accademico 2
- ☐ Dichiarazione di conformità della tesi ☐ titolo accademico 1 ☐ titolo accademico 2
- ☐ Documentazione relativa alla conoscenza della lingua italiana (*se necessaria*)
- ☐ Permesso di soggiorno (*per non comunitari*)
- ☐ Passaporto o carta di identità ☐ Attestazione del codice fiscale

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che **la domanda si intenderà perfezionata** con il pagamento del contributo previsto e della marca da bollo, reperibili nell'area riservata dei *Servizi on line* dell'Ateneo.

Inoltre il/La sottoscritto/a, in caso di esito positivo, si impegna a presentare in formato cartaceo tutti (ed esattamente gli stessi) documenti inviati via e-mail, con modalità che gli saranno comunicate dall'Ufficio ammissioni.

Chiede infine il rilascio del relativo diploma originale di laurea.

_____ data

_____ firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ("privacy")

- a) i dati personali richiesti sono necessari allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Università;
- b) l'accesso ai dati da parte dei dipendenti dell'Università è limitato ai casi in cui sia finalizzato al conseguimento dei fini di cui al punto a);
- c) titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Trieste nella figura del suo legale rappresentante, il Magnifico Rettore.