

**DOMANDA DI COTUTELA TESI DOTTORATO DI
RICERCA
APPLICATION FOR JOINT SUPERVISION OF
RESEARCH DOCTORATE THESIS**

Matr. n°

Registration n°

Al Rettore dell'Università degli Studi di Milano – Bicocca

To the Rector of the University of Milano - Bicocca

Il/la sottoscritto/a / The undersigned

nato/a a / born in il / on

dottorando iscritto al / Doctorate student enrolled in Anno del Dottorato di Ricerca / Year of the
Research Doctorate in

presso l'Università di / at the University of

Nazione / Country

Tutore /Direttore di tesi / Tutor/Director of thesis

Chiede / Hereby asks

la stipula di una convenzione di cotutela tesi con l'Università di / to sign an agreement for joint supervision of thesis
with the University of.....Nazione / Country

Dottorato in / Doctorate in

Tutore /Direttore di tesi / Tutor/Director of thesis

Milano, Milan,..... (firma / signature)

RECAPITO / ADDRESS:

Via / Street..... Città / City

Nazione / CountryC.A.P. / ZIP CODE

Telefono / Phone.....Cellulare / Mobile Phone.....

Indirizzo E-mail / E-mail address.....

I dati personali saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati).

E' possibile prendere visione della informativa al seguente link:

<https://www.unimib.it/informativa-studenti>

The personal data will be processed according to D. Lgs. N. 196 of 2003 (Code concerning the personal data security) and its following amendments and integrations and to the Regulations UE 2016/679 (General Regulations about data security). You can look over the information at the following link: <https://www.unimib.it/informativa-studenti>