

DOMANDA DI COTUTELA TESI

Matr. n°

Al Rettore dell'Università degli Studi di Milano – Bicocca

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

dottorando iscritto al Anno del Dottorato di Ricerca in.....

presso l'Università di

Nazione

Tutore /direttore di tesi.....

Chiede

la stipula di una convenzione di cotutela tesi con l'Università di

.....Nazione

Dottorato in.....

Tutore /direttore di tesi.....

Milano,

.....
(firma)

RECAPITO:

Via Città

NazioneC.A.P. Tel.

E-mail