



**uniss**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SASSARI

**AREA DIDATTICA, ORIENTAMENTO E SERVIZI AGLI STUDENTI**  
**Ufficio Segreteria Studenti e Offerta Formativa**

**AL MAGNIFICO RETTORE**

.....I.....sottoscritt.....Codice Fiscale .....

cognome nome

nat..... a.....il...../...../..... prov..... Sesso  M  F

Comune di nascita gg mm aa

residente a.....in Via.....n°.....prov.....

C.A.P..... cittadinanza..... tel. /cell. ....indirizzo e-mail.....

laureat.... nell'anno accademico ..... / ..... in data..... del corso di  Laurea  Laurea Magistrale

Laurea Specialistica  Laurea Magistrale a ciclo unico in ..... curriculum  
(eventuale) in .....

**CHIEDE**

**il riconoscimento totale o parziale del titolo conseguito con il corrispondente titolo accademico italiano**

Si allega copia **originale** dei seguenti documenti:

*(nota: \*i documenti rilasciati in lingua inglese non necessitano di traduzione in lingua italiana)*

- Titolo finale di scuola secondaria superiore** (valido per l'ammissione all'Università del Paese in cui esso è stato conseguito), con traduzione ufficiale in italiano\*;
- Dichiarazione di valore sul titolo finale di scuola secondaria superiore**, rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana nel Paese al cui ordinamento didattico si riferisce il titolo stesso o attestazione rilasciata dai centri ENIC-NARIC;
- Titolo accademico** con traduzione ufficiale\*;
- Dichiarazione di valore del titolo accademico**, rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana nel Paese al cui ordinamento didattico si riferisce il titolo stesso o attestazione rilasciata dai centri ENIC-NARIC;
- certificato legalizzato** con il dettaglio dei corsi seguiti e degli esami sostenuti all'estero per conseguire il titolo accademico straniero, con traduzione ufficiale\*;
- programmi di studio legalizzati** (su carta intestata dell'Università straniera o avvalorati con timbro della Università stessa), di tutte le discipline incluse nel curriculum straniero con la relativa traduzione ufficiale in lingua italiana\*, effettuata dalle Autorità competenti secondo la normativa vigente;
- fotocopia di un **documento di identità valido**.

Data ..... *firma*.....

La domanda deve essere compilata e consegnata alla **Segreteria Studenti di Via del Fiore Bianco n° 5 (2° piano)**, con allegati i documenti richiesti e una marca da bollo da € 16,00

**DOMANDA RICONOSCIMENTO TITOLO ACCADEMICO ESTERO**