

**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 / Country .....C.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>*