

Allegato A

DESCRIZIONE DEL TITOLO (Laurea, Master of Science o altro)**INFORMAZIONI RELATIVE AL POSSESSORE DEL TITOLO**

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita (gg/mm/aaaa) _____

Cittadinanza _____

E-mail per corrispondenza _____

INFORMAZIONI RELATIVE AL TITOLO

Livello del titolo di studio (Laurea, Master of Science o altro) _____

Titolo di studio in _____

Titolo di studio conseguito presso l'Università di _____

Titolo di studio conseguito il (gg/mm/aaaa) _____

Votazione finale / Valutazione _____

Area disciplinare _____

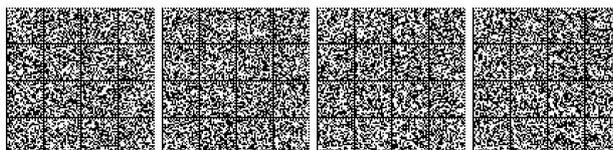
Lingua/e di insegnamento e di valutazione della preparazione _____

Durata normale del corso (in anni) _____

Requisito/i di accesso _____

INFORMAZIONI SUGLI ESAMI E SUI RISULTATI CONSEGUITI (Dettagli relativi ai corsi seguiti e alle valutazioni/votazioni/crediti ottenuti)

DATA	CORSO	VALUTAZIONE	VOTO	CREDITI



Informazioni aggiuntive utili in merito agli esami e ai risultati _____

INFORMAZIONI SULL'AMBITO DI UTILIZZAZIONE DEL TITOLO NEL PAESE IN CUI E' STATO CONSEGUITO

Accesso ad ulteriori studi _____

Documento di identità valido _____

Numero _____

Rilasciato da _____

In data _____

Valido fino al _____

Firma

09E000863

