

Al Ministero dell'Università e della Ricerca
Direzione Generale dell'Internazionalizzazione e della Comunicazione
Via Michele Carcani, 61
00153 Roma

Il/La sottoscritto/a nato/a a (.....)

il, residente a in via

CAP.....

CHIEDE

in base al D.P.R. 175/94 e al D.P.R. 63/2019, il riconoscimento del proprio titolo di studio

..... conseguito il

presso

Roma,

in fede

Contatti:

Telefono:

E-mail:

PEC: