**Al Collegio dei Docenti**

**del corso di Dottorato di Ricerca**

**in Matematica e Informatica**

**dell’Università della Calabria**

**Oggetto: richiesta autorizzazione menzione *Doctor Europaeus*.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regolarmente iscritto/a al III anno del corso di Dottorato di ricerca in Matematica e Informatica - \_\_\_\_\_\_\_\_ ciclo,

**CHIEDE**

l’autorizzazione a richiedere la menzione di *Doctor Europaeus*.

A tal proposto

**DICHIARA**

1. di avere trascorso almeno tre mesi di studio e/o ricerca finalizzati alla preparazione della tesi presso Università o Enti di ricerca di un paese europeo entro il terzo anno di frequenza del dottorato e prima dell’ammissione all’esame finale;
2. di redigere la tesi in lingua Inglese;
3. di difendere la tesi in lingua Inglese;
4. di sottoporre la tesi a due valutatori provenienti da due Università di due Paesi dell’Unione Europea diversi da quello in cui la tesi sarà discussa

Luogo e data

Firma