



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
Segreteria studenti
Facoltà di Scienze

UNIVERSITY OF CAGLIARI
Student office
Faculty of Science

**RICONOSCIMENTO TITOLO
ACCADEMICO STRANIERO**

**RECOGNITION OF NON ITALIAN
ACADEMIC QUALIFICATION**

Marca da bollo

Euro 16

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Cagliari

Chancellor of University of Cagliari

Nome / Cognome

nato/a – il

Cittadinanza

Residenza
(città/indirizzo)

tel. / e-mail

Name / Surname

Place and date of born

Nationality

Place of residence /
Address

Phone number /
e-mail address

CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DEL / APPLY FOR RECOGNITION OF

Titolo accademico

Conseguito in data

Presso l'Università

Academic qualification

Date of graduation

Issued by University of

**PER IL TITOLO ACCADEMICO ITALIANO
rilasciato dalla Facoltà di Scienze**

**IN EQUIVALENCE OF ITALIAN
QUALIFICATION issued by Faculty of Science**

Titolo accademico:

corso di laurea
triennale

corso di laurea
magistrale

Academic qualification:

Bachelor degree

Master degree

Il/la sottoscritto/a dichiara di non aver avviato altra
procedura di riconoscimento titolo accademico
straniero presso altra università italiana per il
suindicato corso di laurea / laurea magistrale.

*I have not applied for recognition of non Italian
academic qualification in any other Italian
University for the aforementioned bachelor / master
degree.*

Cagliari _____

Firma / Signature

Allegati / Documents in attachment:

- | | |
|--|--|
| <p><input type="checkbox"/> Titolo di studio in originale che consente l'iscrizione all'Università, munito di traduzione ufficiale, di legalizzazione e di dichiarazione di valore a cura della Rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana competente per territorio;</p> <p><input type="checkbox"/> Titolo accademico in originale di cui si richiede il riconoscimento, munito di traduzione ufficiale, di legalizzazione e di dichiarazione di valore a cura della Rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana competente per territorio;</p> <p><input type="checkbox"/> Certificato di laurea in originale con indicazione dei corsi seguiti e degli esami sostenuti e relativi voti, per conseguire il titolo, munito di traduzione ufficiale e di legalizzazione a cura della Rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana competente per territorio;</p> <p><input type="checkbox"/> Programmi ufficiali degli esami sostenuti per il conseguimento del titolo accademico di cui richiede il riconoscimento, rilasciati dall'Università straniera (su carta intestata o avvalorati con timbro dell'Università stessa), corredati di traduzione ufficiale e legalizzazione;</p> <p><input type="checkbox"/> Attestazione della Rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana nel Paese estero in cui è stato rilasciato il titolo che comprovi l'effettivo soggiorno in loco dell'interessato per tutto il periodo di studi universitari (solo per i cittadini italiani).</p> | <p><input type="checkbox"/> <i>School leaving certificate, which can be the original or an authenticated copy that has been translated and authenticated by the Italian Embassy or Consulate responsible for the area where it was issued;</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Declaration of the equivalent value of the school leaving certificate;</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Original non Italian academic qualification, with the corresponding authenticated translation and declaration of its equivalent value, released by the relative diplomatic Authorities or Italian Consul responsible for the area where they were awarded;</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Original degree certificate including the exams passed and thesis title, with the corresponding authenticated translation;</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Programme of the exams passed, translated and authenticated as above;</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Copy of resident permit (non EU citizens only).</i></p> |
|--|--|

Cagliari _____

Firma / Signature