

**Al Magnifico Rettore**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_   
 nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_   
 residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_   
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_   
 recapiti telefonici: \_\_\_\_\_   
 e-mai \_\_\_\_\_   
 recapito postale (se diverso dalla residenza) città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_   
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_   
 Master / Corso di perfezionamento in \_\_\_\_\_   
 \_\_\_\_\_ Edizione \_\_\_\_\_

chiede il rilascio dei seguenti certificati

|                                  | n. copie |
|----------------------------------|----------|
| Certificato di iscrizione        |          |
| Certificato conseguimento titolo |          |
| Diploma / Pergamena              |          |
| Altro _____                      |          |
| _____                            |          |
| _____                            |          |

Allegare una copia fronte/retro del proprio documento d'identità e tante marche da bollo da euro 16.00 quanti sono i documenti richiesti, più una da applicare sulla presente domanda.

**Modalità di ritiro:**

di persona o tramite delegato

Data del ritiro \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

inviati al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

presso (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Il certificato sarà recapitato tramite raccomandata. Il richiedente solleva – in ogni caso - l'Università da qualsiasi responsabilità per un eventuale smarrimento.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_