

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 _____