



RICHIESTA DUPLICATO LIBRETTO UNIVERSITARIO

Spazio riservato alla
MARCA
DA BOLLO € 16,00

Al Magnifico Rettore

___I___ sottoscritt___ Matricola _____

Cognome_____ Nome_____

nato/a a _____ (Prov) _____ il _____

residente a _____ C.A.P. _____ (Prov. _____)

in Via _____ n. _____

Tel. _____/_____ Cellulare _____ / _____

Iscritt___ per l'anno accademico _____ al _____ anno in corso / fuori corso / ripetente del

Corso di Studio _____

Macroarea di _____

CHIEDE

IL RILASCIO DEL DUPLICATO DEL LIBRETTO UNIVERSITARIO PER IL SEGUENTE MOTIVO

- Smarrimento- furto
- Deterioramento

Il sottoscritto dichiara di aver superato n. _____ esami di cui, quelli elencati di seguito, sostenuti nell'ultima sessione (indicare, a fianco di ciascuno, la data di sostenimento):

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Si allega:

1. Copia della denuncia di furto o smarrimento presentata alle autorità di Pubblica Sicurezza.
2. n. 2 fotografie formato tessera
3. ricevuta del bollettino di versamento di € 70
4. il libretto originale (nel caso in cui si richieda il duplicato per deterioramento)

Roma, _____

Firma _____
(leggibile e per esteso)



ORDINE DI PAGAMENTO (FOR INIC)
TASSE E CONTRIBUTI A FAVORE

Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

RICHIESTA DUPLICATO LIBRETTO UNIVERSITARIO

ANNO ACCADEMICO/.....

Codice Fiscale

Cognome

Nome

Codice Facoltà

Descrizione Facoltà

Causale Pagamento

Importo del versamento in Euro*

Ctrl.

Spazio per i correntisti

Barrare per
addebito
in conto corrente

Unicredit

Numero di Conto Corrente

Data

Firma
