

RICHIESTA CERTIFICATI in CARTA LIBERA - USO ASSISTENZIALE

Il/La sottoscritto/a (cognome, nome) _____

Comune di nascita _____ (_____) Data di nascita _____

Domicilio (via / Piazza) _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____ CAP

Tel. _____ Cell. _____ e-MAIL _____

Iscritt__ per l'anno accademico _____/ _____ Matricola n.

alla Facoltà di _____

Corso di Laurea Laurea Specialistica Laurea Magistrale L. Magistrale a ciclo unico
in _____

Laureat__ in _____ in data _____

CHIEDE

il rilascio di:

- N.____ copie CERTIFICATO di ISCRIZIONE
- N.____ copie CERTIFICATO di ISCRIZIONE CON ESAMI SOSTENUTI
- N.____ copie CERTIFICATO di LAUREA
- N.____ copie CERTIFICATO di LAUREA CON DETTAGLIO ESAMI SOSTENUTI
- N.____ copie CERTIFICATO di LAUREA CON ESAMI SOSTENUTI E TITOLO della TESI DISCUSSA
- N.____ altro (specificare): _____

Indicare la motivazione e l'ente a cui il certificato è destinato: _____

Attenzione

- Il certificato richiesto per uso assistenziale può essere prodotto solo a soggetti privati.
- Non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi a pena di nullità.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Roma, _____
