



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL SANNIO

RICHIESTA CERTIFICATI

Marca da bollo da € 16,00

Il/La sottoscritto/a _____ matr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a a _____ il ____/____/____ chiede il rilascio dei seguenti certificati:

Codice	Tipologia certificato	n. copie
001	Iscrizione	
002	Iscrizione con esami e piano di Studi	
007	Storico – Carriera dello Studente	
024	Storico – Iscrizione dello Studente	
004	Laurea con voto	
005	Laurea con esami (da Piano)	
006	Laurea con esami, voto e titolo della tesi discussa	
015	Laurea senza voto	
101	Iscrizione corsi singoli con frequenze ed esami	
106	Diploma Supplement in lingua italiana*	
110	Diploma Supplement in lingua inglese*	

Uso estero (barrare se il certificato deve essere rilasciato esclusivamente per tale uso)

Firma _____

*Attestazione esente da bollo.

spazio riservato all'ufficio

I certificati sono stati ritirati il _____

dal titolare identificato con

CI

PAT

Passaporto

 n. _____

dal delegato sig./sig.ra _____ identificato con

CI

PAT

Passaporto

 n. _____

Firma dell'addetto allo sportello _____