

**DOMANDA DI RILASCIO CERTIFICATI**

(da consegnare o inoltrare via e-mail) a:

SEGRETERIA DIDATTICA DEL DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA CIVILE

via P. Bucci – 87030 Arcavacata di Rende - CS)

mail: [giorgio.dieni@unical.it](mailto:giorgio.dieni@unical.it) valeria.debonis@unical.it

Marca da bollo 16€

(solo in caso di presentazione allo sportello)

\_\_lL/La\_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *Cognome e nome* |

nat \_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritt \_\_ al \_\_\_\_\_\_ del Corso di Studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*oppure*

laureat \_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio de \_\_ seguent \_\_ certificat \_\_ , nel numero di copie indicato .

**Nel caso di richiesta in carta libera indicarne l’uso e la disposizione di legge che ne prevede l’esenzione**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *barrare* | Tipologia di certificato | n. copie |
|  | iscrizione |  |
|  | iscrizione con esami |  |
|  | iscrizione con anni accademici |  |
|  | iscrizione con anni accademici ed esami |  |
|  | di laurea |  |
|  | di laurea con esami |  |
|  | di laurea con esami, relatore e titolo della tesi |  |
|  | di iscrizione a corsi singoli |  |
|  | di superamento corsi singoli |  |
|  | di diploma supplement [*non è richiesta alcuna marca da bollo*] |  |
|  | di rinuncia agli studi con esami |  |
|  | di decadenza con esami |  |

Si precisa che verrà generata una fattura di 16,00 per ogni certificato, oltre a quella prevista per la richiesta, solo per il supplement non è prevista alcuna marca da bollo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ li \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *Firma, per esteso e leggibile, Nome e Cognome* |