



Settore Servizi Post Laurea
U. O. Esami di Stato,
Dottorati e Master

Marca da
bollo
€ 16,00

Al Magnifico Rettore
della Università degli Studi del Sannio
SEDE

OGGETTO: istanza rilascio certificazione.

__ I __ sottoscritt __ _____, nat_ a _____
(Prov. _____) il _____, residente in _____ (Prov. _____) alla
via _____, C.A.P. _____, domiciliato in *(compilare solo se il
domicilio differisce dalla residenza)* _____ (Prov. _____) C.A.P. _____
alla via _____, Tel./Cell. _____,
e-mail. _____ Codice Fiscale _____,
iscritt __ al __ anno del Corso di Dottorato di Ricerca in _____,
Ciclo _____

CHIEDE

- il rilascio di n. _____ certificato/i di iscrizione al suddetto Corso di Dottorato.
- il rilascio di n. _____ certificato/i di conseguimento del titolo di Dottore di Ricerca.

Si allega/no alla presente n. __ marca/marche da bollo del valore di € 16,00 (ciascuna).

N.B.: è necessario allegare una marca da bollo per ogni certificato da rilasciarsi.

Modalità di ritiro del certificato

- personalmente dall'interessato;
- a mezzo di delega al Sig. _____ nat _____ a _____
(Prov. _____) il _____, residente in _____ (Prov. _____) alla via
_____, C.A.P. _____, munito del seguente
documento di riconoscimento _____ di cui si allega copia;
- con spedizione a mezzo posta (*a tal fine, allegare alla presente istanza una busta completa di indirizzo con n. 3
francobolli da € 0,70*).

Data _____

Firma
