

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Teramo

Modulo richiesta certificati

_____ sottoscritt_____ (cognome) _____.(nome) _____
 Nat_____ a _____ (Prov. _____) il _____
 residente in _____ (Prov. _____) via _____
 n. _____ cap _____ Tel/ cell. _____
 e-mail _____ iscritto al _____ anno per
 l'A.A.
 Matr. _____ al Corso di studio _____ Dipartimento/Facoltà _____ ovvero
 Laureato in _____, nell'a.a _____ in data _____

Consapevole che ai sensi della L. 12.11.2011 n. 183 i certificati non possono essere prodotti agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi

CHIEDE IL RILASCIO DEL CERTIFICATO

Tipologia di certificato richiesto	n° copie	
	In carta libera	In bollo
di Iscrizione		
di Iscrizione con esami superati		
di Iscrizione con piano di studi ed esami superati		
di Iscrizione con dettaglio tasse pagate		
di Iscrizione con storico degli anni accademici		
di Superamento corsi singoli		
di Laurea senza votazione finale		
di Laurea con votazione finale		
di Laurea con votazione finale ed esami superati		
di Laurea con storico degli anni accademici		
di rinuncia agli studi		
di decadenza carriera		
Altro (specificare) _____		

Certificato destinato all'utilizzo all'estero *Certificato da presentare all'autorità giudiziaria*
Certificato per procedure connesse alle leggi sull'immigrazione (permessi di soggiorno, ricongiungimenti familiari, ecc.)

<p>In caso di richiesta certificati <u>in carta libera</u> indicarne l'uso e la disposizione che ne prevede l'esenzione (vedi "Avvertenze" e tabelle esemplificative allegate)</p> <p>Art. _____ Legge/D.P.R./ D.M. _____</p> <p>Uso: _____</p>

Si allegano n. _____ marche da bollo da € 16,00 (tante quanti sono i certificati in bollo)

Allegare inoltre (qualora la richiesta venga spedita):

- fotocopia documento di riconoscimento valido, con data e sottoscrizione;
- busta già affrancata ed intestata per la spedizione del certificato all'indirizzo sotto indicato (per chi richiede la spedizione a domicilio):

via _____ .n. _____ cap _____

città _____ (prov.) _____

TERAMO,

FIRMA.....

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (riportata nel sito di Ateneo www.unite- Segreteria Studenti- sezione Modulistica) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.

.....,
(Luogo)

.....
(Data)

.....
(Firma)