



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
ISCRIZIONE	Iscrizione	
M1295_MC	Iscrizione con esami e piano di studi	
M409_MC	Rinuncia	
RIN_AAESA	Rinuncia con anni accademici ed esami sostenuti	
M411_MC	Decadenza	
M1289_MC	Decadenza con anni accademici ed esami sostenuti	
LAUREA	Laurea con voto	
M1298_MC	Laurea con anni accademici ed esami sostenuti	
LAU_ES_TS	Laurea con esami, voto e titolo della tesi discussa	
M1300_MC	Laurea senza voto	
ISCESA_CS	Iscrizione corsi singoli con frequenze ed esami	
C_DS	Diploma Supplement in lingua italiana*	
C_DS	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 _____