

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

Numero Matricola

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

l sottoscritt_.....
nat_ il/...../..... a (Prov.....)
domiciliato nel Comune di (Prov.....)
indirizzo..... C.A.P.....
Tel..... Cell..... e-mail.....

Non possono essere rilasciati certificati da presentare a organi della pubblica amministrazione e a gestori di pubblici servizi (Legge 12 novembre 2011, n. 183)

CHIEDE

n. copie

- Certificato di iscrizione al corso di
- Certificato conseguimento titolo di studio:
- Certificato di abilitazione alla professione di
- Certificato di

e allega al presente modulo tante marche da bollo da € 14,62 quanti sono i certificati richiesti

- RICHIEDE INOLTRE** la spedizione al domicilio sopraindicato ed allega busta già affrancata e fotocopia di un documento di identità.

I certificati richiesti verranno conservati negli Uffici per un periodo massimo di mesi 3.

Genova, _____

Firma (Per richiesta) _____

Ritirato il _____

Firma (Per il ritiro) _____

DELEGA

l sottoscritt_..... autorizza il Sig.
nat_ il/...../..... a (Prov.....)
a ritirare per suo conto i sopraindicati certificati ed allega fotocopia del proprio documento di identità.

Firma del Delegante

Firma del Delegato

Documento del Delegato _____