UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

Marca da bollo secondo le vigenti disposizioni di legge

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise

DUPLICATO LIBRETTO UNIVERSITARIO/BADGE

N. matricola _____

__l__ sottoscritt__ _____ _____
Cognome *Nome*

iscritt__ per l'a.a. _____ al _____ anno in corso / fuori corso / ripetente del:

❑ Corso di Laurea ❑ Corso di Laurea Specialistica ❑ Corso di Laurea Magistrale (barrare la casella che interessa)

in _____

indirizzo _____

del Dipartimento di _____

tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| cell. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

indirizzo e-mail _____@studenti.unimol.it

a seguito di ❑ distruzione ❑ smarrimento ❑ furto del libretto universitario/badge
(*barrare la casella che interessa*)

CHIEDE

il rilascio del duplicato dello stesso.

Allega:
- ❑ 1 fotografia formato tessera;
- ❑ originale della denuncia di smarrimento / furto;
- ❑ dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000, attestante la distruzione, lo smarrimento o il furto;
- ❑ ricevuta attestante l'avvenuto versamento di € 10,00 [il versamento va effettuato utilizzando i sistemi di pagamento elettronici (pagoPA)].

Campobasso, _____

_____
Firma leggibile

L__ studente _____ matricola _____

ha presentato in data _____ richiesta di rilascio del duplicato del libretto universitario.

Settore Segreteria Studenti

_____