



Università di Foggia **HR EXCELLENCE IN RESEARCH**

**Area Didattica e Alta Formazione
Servizio Segreterie Studenti**

I certificati non possono essere prodotti ad organi di pubbliche amministrazioni o a gestori di pubblici servizi (art. 40 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

**Marca da bollo
€ 16,00**

DOMANDA DI CERTIFICATI D'ISCRIZIONE

**AL MAGNIFICO RETTORE UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI FOGGIA**

Il sottoscritt _____ (cognome) _____ (nome) _____
 Codice fiscale _____ matricola _____
 nato/a a _____ prov. _____ il _____ / _____ / _____
 residente in via _____ n. _____ CAP _____
 comune _____ prov. _____ tel. _____
 cell. _____ e-mail _____ regolarmente iscritto/a
 per l'a.a. _____ / _____, dipartimento di _____
 corso di laurea _____
 indirizzo _____

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

il rilascio dei seguenti certificati riferiti all'anno accademico _____ / _____:

Tipo di certificato richiesto	Nr. certificati richiesti (*)
Iscrizione (in bollo da € 16,00)	
(**) Con esami sostenuti (in bollo da € 16,00)	
(**) Con esami sostenuti e da sostenere (in bollo da € 16,00)	
(**) Storico d'iscrizione con esami (in bollo da € 16,00)	
Storico d'Iscrizione (in bollo da € 16,00)	
Rinvio militare (in bollo da € 16,00)	
Per uso delle 150 ore (in bollo da € 16,00)	
(**) Per uso borsa di studio/assistenza (in carta semplice)	
Iscrizione ed esami per studenti rinunciatari, decaduti, trasferiti (in bollo da € 16)	
Iscrizione a corsi singoli con esami sostenuti (in bollo da € 16,00)	

(*) Per il ritiro di ciascun certificato, è necessario apporre una marca da bollo di € 16,00, tranne per uso "borsa di studio/assistenza".

(**) alla domanda di certificati con esami, è necessario allegare fotocopia del libretto universitario.

Foggia, _____

 (Firma del richiedente)

Documento di identificazione: _____ Numero _____

Rilasciato da _____ Data rilascio : _____

IL FUNZIONARIO _____



RICEVUTA DI CONSEGNA DA PRESENTARE PER IL RITIRO

Si attesta che lo/a studente/ssa _____ ha presentato, in data odierna, domanda di certificati d'iscrizione. La data di rilascio della certificazione è condizionata alla tipologia del certificato richiesto: il rilascio avverrà il giorno _____

Foggia, _____

L'addetto/a _____

DELEGA PER IL RITIRO DEI CERTIFICATI RICHIESTI

__I__ sottoscritt__ (cognome) _____ (nome) _____
Codice fiscale _____ matricola _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ / _____ / _____
residente in via _____ n _____ CAP _____
comune _____ prov. _____ tel. _____
cell. _____ e-mail _____ regolarmente iscritto/a
per l'a.a. _____ / _____, dipartimento di _____
corso di laurea _____
indirizzo _____

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

DELEGA

Il/La sig./sig.ra _____,
nato/a il _____, a _____,
al ritiro dei certificati richiesti, sollevando l'Università degli Studi di Foggia da qualsiasi responsabilità.

Foggia, _____

(Firma del dichiarante)

ALLEGARE:

- Fotocopia del documento di riconoscimento del delegante;
- Fotocopia del documento di riconoscimento del delegato.

Documento di identificazione: _____ Numero _____

Rilasciato da _____ Data rilascio : _____

IL FUNZIONARIO _____