



Università di Foggia

**AREA DIDATTICA, SERVIZI AGLI STUDENTI E ALTA FORMAZIONE
SETTORE ALTA FORMAZIONE**

RICHIESTA CERTIFICATI

AL MAGNIFICO RETTORE

__l__ sottoscritt _____ matricola _____
nat_ a _____ (prov. _____) il _____
residente a _____ via _____ n. _____
avendo conseguito in data _____ il titolo di Specialista in _____
_____ A.A. _____

Chiede il rilascio dei seguenti certificati

TIPO DI CERTIFICATO	N° copie
CONSEGUIMENTO DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE	

NOTA: Allegare marca da bollo di € 16,00 per ritirocertificato e un uguale importo per ciascun certificato richiesto.

Foggia, _____

Lo Specialista

N.B. Il certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi ai sensi dell'articolo 15, della legge 12 novembre 2011, n. 183.