

**Area Alta Formazione e Studi Avanzati**

OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICATI.

Al Magnifico Rettore Università degli Studi di Foggia

Via Gramsci 89/91 71122 Foggia

 l sottoscritt , nat a (prov. ) il

e residente in (prov. )

alla via n. ,

regolarmente iscritto al anno di corso del dottorato di ricerca in

 .

C H I E D E

il rilascio del seguente certificato relativamente all’anno accademico /

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DI CERTIFICATO (\*)** | **N° COPIE** |
| Iscrizione |  |
| Altro specificare |  |

(\*) Si ricorda che ai sensi della Legge n.183/2011 i certificati non possono essere prodotti ad Organi di Pubbliche Amministrazioni o a privati gestori di pubblici servizi.

NOTA: Consegnare al ritiro del certificato tante marche da bollo, da € 16,00, quanti sono i certificait richiesti.

Foggia, IL RICHIEDENTE

Via Gramsci. 89/91 71122 . Foggia . Italia

Via Gramsci. 89/91 71122 . Foggia . Italia

Telefono +39 0881 338380-318

Fax +39 0881 338398