

UNIVERSITA' TELEMATICA SAN RAFFAELE ROMA

AL MAGNIFICO RETTORE

Ufficio Amministrazione

__ l __ sottoscritt __ (Cognome) _____ (Nome) _____
Matricola _____ nato _____ (Prov. _____) il ____ / ____ / ____
residente in via _____ n. _____ cap. _____
Comune _____ (Prov. _____) Tel. _____ / _____
iscritt per l'A.A. ____ / ____ (ultimo anno di iscrizione) al ____ anno di corso presso la
Facoltà di _____ Corso di Laurea _____

RICHIEDE

N.	Certificato di iscrizione a corso di laurea
N.	Certificato di iscrizione a corso singolo
N.	Certificato di esami sostenuti
N.	Pergamena di Laurea
N.	Certificato di Laurea
N.	Certificazione 24 CFU per l'abilitazione all'insegnamento
N.	Certificato di corsi di Perfezionamento/Master
N.	Diploma Supplement (disponibile solo per studenti Laureati ai sensi del D.M. 270/04)

Motivo: _____

AVVERTENZA

Ai sensi dell'articolo 15 della legge 183/2011, **non possono più essere rilasciati** e accettati certificati da produrre alle pubbliche amministrazioni e ai gestori di pubblici servizi. Gli interessati in questi casi dovranno produrre solo autocertificazioni. Tutti i certificati saranno rilasciati in bollo e riporteranno la dicitura "Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi".

Si allega alla presente:

1. ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria di € 30,00 a mezzo bonifico bancario sul c/c N° 12816 - INTESA SANPAOLO SPA AGENZIA ROMA - PIAZZA BARBERINI 21 (intestato a: Università Telematica San Raffaele Roma) COORDINATE BANCARIE (IBAN): IT 39 R 03069 05000 100000012816, Causale:

***MATRICOLA, NOME E COGNOME, CORSO DI STUDI.**

2. n. _____ marca da bollo da € 16,00.

Spedire per mezzo raccomandata A/R all'Amministrazione dell'Università

***E' IMPORTANTE INSERIRE NELLA CAUSALE DEL BONIFICO IL NOMINATIVO DELLO STUDENTE.**

(Luogo e Data)

Firma _____

(Nome Cognome)