

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 con esami sostenuti
N.	Certificazione 24 CFU (non necessita della marca da bollo)
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)