

**USO UFFICIO INTERNO**  
**UNIVERSITA' TELEMATICA SAN RAFFAELE ROMA**

**RICHIESTA DUPLICATO LIBRETTO**

Il sottoscritt (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_  
Matricola \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_),  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
del corso di Laurea in \_\_\_\_\_ Facoltà di \_\_\_\_\_

CHIEDE

Il duplicato del libretto universitario

Si allega:

- Dichiarazione sostitutiva di denuncia smarrimento/furto
- n. 1 foto formato tessera
- Copia di avvenuto pagamento di € 30.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e Data)

A firma di \_\_\_\_\_  
(Nome Cognome)