

--	--	--	--	--	--	--

MATRICOLA

_ L _ SOTTOSCRITTO _____
 NATO A _____ (PROV. _____) IL _____
 RESIDENTE A _____ C.A.P. _____
 VIA _____ N. _____
 STUDENTE DELLA FACOLTA' DI _____

CHIEDE CHE VENGANO RILASCIATE LE SEGUENTI CERTIFICAZIONI

	N. DI COPIE
CERTIFICATO DI ISCRIZIONE IN CARTA SEMPLICE	
CERTIFICATO DI ISCRIZIONE CON ESAMI	
CERTIFICATO DI ISCRIZIONE PER USO ASSEGNI FAMILIARI	
CERTIFICATO DI LAUREA IN CARTA SEMPLICE	
CERTIFICATO DI LAUREA CON ESAMI	
CERTIFICATO DI LAUREA PER TRATTAMENTO DI QUESCENZA	
COPIA DEL PIANO DI STUDI	
COPIA AUTENTICATA DEL DIPLOMA SCUOLA MEDIA SUPERIORE	

PALERMO _____

FIRMA

Ritirato da _____ il _____
documento (OP.A.OCI.) N. _____ del _____
Si allega copia di un documento dell'interessato (*)
FIRMA
(*) Solo nel caso che le certificazioni non vengano ritirate dallo stesso