

MARCA DA

BOLLO

€ 16,00

MATRICOLA N. _____

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI BARI ALDO MORO

OGGETTO: richiesta diploma di specializzazione.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ prov. _____

via _____ c.a.p. _____

specializzato /a in _____ il _____

CHIEDE

alla S.V. ILL.MA il rilascio della pergamena di specializzazione.

Bari,

FIRMA

**I PREDETTI TITOLI DI STUDIO POTRANNO ESSERE CONSEGNATI A
PERSONA CHE SI PRESENTI IN LUOGO DELL'INTERESSATO, PURCHE'
MUNITA DI DELEGA E FOTOCOPIA DEL
DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DELEGANTE.**

Il/la sottoscritto/a dichiara di ritirare in data _____ la pergamena di specializzazione.

firma

documento n. _____