



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

DIREZIONE OFFERTA FORMATIVA E SERVIZI AGLI STUDENTI

SEZIONE SEGRETERIE STUDENTI

OGGETTO: RICHIESTA DI CERTIFICATI DEL CORSO DI LAUREA* in: _____

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

N. matricola

AL MAGNIFICO RETTORE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

data di nascita _____ / _____ / _____

comune di nascita _____

prov. _____

residente a _____ via _____ n. _____

regolarmente iscritto / laureato _____ al Dipartimento di _____ per l'anno accademico _____
in data _____

corso di laurea*, in _____ (anno di corso _____) chiede il rilascio dei
seguenti **certificati in carta libera** relativamente all'anno accademico _____ / _____

TIPO DI CERTIFICATO	n° copie
Iscrizione	
Iscrizione con esami con voto	
Iscrizione con esami e date (STANDARD)	
Rinuncia	
Rinuncia con esami	
Iscrizione con piano di studi	
Certificato di laurea con esami e date**	
Certificato di laurea con titolo tesi	
Certificato di laurea con voto finale	
Certificato di laurea con voto finale, esami e tesi	
Certificato di laurea con voto finale ed esami (senza voto)	
Certificato di laurea con voto finale semplice	
Storico delle iscrizioni senza uso (riscatto)	
Diploma Supplement**	
** Se non indicato specificare l'uso appropriato:	<input type="checkbox"/> Uso Estero –Lingua Italiana <input type="checkbox"/> Uso Estero – Lingua Inglese
Indicare l'uso e la disposizione normativa che ne prevede l'esenzione (vedi tabella allegato B)	
Uso: _____ Legge/D.P.R./D.M. _____ Art. _____	

Bari, _____

firma leggibile

NOTE:

- 1) Per i certificati di laurea o rinuncia versamento è dovuto il versamento di € 5,00 con modalità PAGOPA per ogni certificato richiesto.
- 2) Allegare fotocopia del documento d'identità del richiedente.
- 3) In caso di delega a terza persona allegare, oltre alla delega stessa, copia del documento d'identità del delegato e del delegante.

* **È vietato indicare il corso di laurea con acronimo.**

