

**ANNO ACCADEMICO 2017/2018**

**AL MAGNIFICO RETTORE  
 DELL'UNIVERSITÀ PER STRANIERI DI SIENA**

MATRICOLA N° \_\_\_\_\_

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT\_\_ \_\_\_\_\_

NAT\_\_ A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

IN VIA /PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

ISCRITT\_/LAUREAT\_ PER L'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_ AL \_\_\_\_ ANNO DEL CORSO DI \_\_\_\_\_

**chiede il rilascio dei seguenti certificati**

| Tipo                                | Numero copie da utilizzare in Italia | Numero copie da utilizzare all'Estero |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| ISCRIZIONE                          |                                      |                                       |
| ISCRIZIONE CON ANNI ACCADEMICI      |                                      |                                       |
| ISCRIZIONE CON ESAMI                |                                      |                                       |
| ISCRIZIONE CON ESAMI, DATE E S.S.D. |                                      |                                       |
| ISCRIZIONE CON IMMATRICOLAZIONE     |                                      |                                       |
| LAUREA                              |                                      |                                       |
| LAUREA CON ANNI ACCADEMICI          |                                      |                                       |
| LAUREA CON ESAMI                    |                                      |                                       |
| LAUREA CON ESAMI, DATE E S.S.D.     |                                      |                                       |
| LAUREA CON TESI                     |                                      |                                       |
| RINUNCIA                            |                                      |                                       |
| RINUNCIA CON ESAMI                  |                                      |                                       |
| SITUAZIONE TASSE PER ANNO SOLARE    |                                      |                                       |

Ritiro allo sportello

Spedizione presso il seguente indirizzo

\_\_\_\_\_  
 Via e numero civico

\_\_\_\_\_  
 C.a.p

\_\_\_\_\_  
 Comune

\_\_\_\_\_  
 Provincia

Si allegano n. \_\_\_\_\_ marche da bollo

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (firma leggibile)