

ANNO ACCADEMICO 2018/2019

**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 (italiano)
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

Si allegano n. _____ marche da bollo

Data _____

(firma leggibile)