

ANNO ACCADEMICO 2024/2025

**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 in Italiano	Numero copie in Inglese
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		
ALTRO		

- Ritiro allo sportello

Allegare:

ricevuta di pagamento dell'imposta di bollo virtuale di € 16,00 per la richiesta

ricevuta di pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00 per ogni certificato richiesto

Il versamento può essere effettuato sul conto corrente bancario intestato a Università per Stranieri di Siena

IBAN: IT 73 G 01030 14217 000063228233

Data _____

(firma leggibile)