



DOMANDA DI
RILASCIO DUPLICATO/TRIPPLICATO
LIBRETTO UNIVERSITARIO
Mod. SS/5

Marca da
bollo
€16,00

*Al Magnifico Rettore dell'Università
degli Studi del Sannio*

MATRICOLA									
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ domiciliato/a a _____ c.a.p. _____
via _____ n. _____ tel. _____
cellulare _____ iscritto/a per l'a.a. _____ al _____ anno del Corso di
diploma/laurea/laurea magistrale/laurea specialistica in _____
curriculum/indirizzo _____ della Struttura didattica
_____ di codesto Ateneo

CHIEDE

il rilascio del duplicato/triplicato del libretto universitario per la seguente motivazione

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza:

1. dichiarazione rilasciata dall'Autorità di Pubblica Sicurezza attestante la presentazione di apposita denuncia di smarrimento (*da produrre in caso di richiesta per smarrimento*);
2. una fotografia recente formato tessera;
3. ricevuta comprovante l'avvenuto prescritto versamento.

Benevento, _____

Firma*

* La presente istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.