

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE
SETTORE SEGRETERIA STUDENTI
86100 CAMPOBASSO

Oggetto: Rilascio Diploma di Dottorato di ricerca

Il/la sottoscritto/a _____,

nato a _____ (Prov. _____) il _____

avendo frequentato il corso di Dottorato di ricerca in

ed avendo conseguito il Dottorato nell'anno _____ (*indicare l'anno solare in cui è stato sostenuto l'esame finale*)

CHIEDE

il rilascio del Diploma di Dottorato.

Acclude marca da bollo dell'importo di € 14,62

Data _____ Firma _____

Il _____ sig. _____

ha presentato in data _____ richiesta di rilascio Diploma di dottorato in _____

_____.

Settore Segreteria Studenti

N.B. Il Diploma dovrà essere ritirato personalmente dall'interessato ovvero da delegato munito di delega scritta, copia del proprio documento di identità e di quello del delegante .