

Marca da BOLLO
Secondo le vigenti
disposizioni di Legge

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

RICOGNIZIONE

matricola n. _____

__ I __ sottoscritt _____
Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile) Nome

nat__ a _____ (Prov. ____)

il __/__/____ residente in _____ (Prov. ____)

c.a.p. _____ in Via _____ n. _____

Tel.abitazione _____ Tel Cell. _____

iscritt __ al corso di Laurea in _____

della Facoltà di _____

CHIEDE

La ricognizione degli studi universitari per l'anno accademico ____/____

_____, ____/____/____
luogo e data

firma leggibile

ALLEGA :

Bollettino di versamento di € 264,00 sul c.c.p. n. 11267861 intestato a: Università degli studi del Molise, causale: *Ricognizione a.a.* ____/____.

Fotocopia, previa verifica con originale, del bollettino di versamento di € 70,00 sul c.c.p. n. 67971630 intestato a : Regione Molise – Servizio Tesoreria, causale : *Tassa regionale per il Diritto allo Studio Universitario – Codice 00425.*

__ I __ sig. _____ ha presentato

in data ____/____/____ domanda di ricognizione degli studi universitari per l'a.a. ____/____

Settore Segreteria Studenti
