



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO
SERVIZIO SPECIALE PER LA DIDATTICA E GLI STUDENTI
SEGRETERIE STUDENTI
U.O. Front Office

Pagamento dell'imposta di bollo
assolto in modo virtuale
(Autorizzazione Ministero delle
Finanze n. 24991/B del
10/06/1996).

l sottoscritto/a _____ matricola: _____
nato/a _____ (____) il ____/____/____ tel. ____/____/____
cell. _____ e-mail _____ @ _____

- Iscritto/a al _____ anno del corso di laurea in _____
per l'anno accademico ____/____
- Laureato/a in _____ il ____/____/____

CHIEDE

Il rilascio di:

n° _____ Certificato di laurea

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Esami con voto, data e SSD | <input type="checkbox"/> Storico iscrizione |
| <input type="checkbox"/> Esami con voto, data, SSD e titolo tesi | <input type="checkbox"/> Uso riscatto |
| <input type="checkbox"/> Esami con voto e data (senza SSD) | <input type="checkbox"/> Equipollenza e classe di laurea (NO inglese) |
| <input type="checkbox"/> Esami e titolo tesi (senza SSD) | <input type="checkbox"/> Uso estero |
| <input type="checkbox"/> Voto di laurea | <input type="checkbox"/> In lingua inglese (escluso cdl V.O.) |

n° _____ Certificato

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Iscrizione | <input type="checkbox"/> Rinuncia con esami (No inglese) |
| <input type="checkbox"/> Esami sostenuti | <input type="checkbox"/> Decaduto con esami (No inglese) |
| <input type="checkbox"/> Per uso assegni familiari | |
| <input type="checkbox"/> Versamenti effettuati nell'anno solare | <input type="checkbox"/> Uso estero |
| <input type="checkbox"/> Corsi singoli relativo all'A.A. _____ | <input type="checkbox"/> In lingua inglese (escluso cdl V.O.) |

Dichiaro che il certificato di iscrizione/laurea in **carta libera** sarà utilizzato per _____ ai sensi dell'allegato B, D.P.R. n. 642/1972 e altre leggi speciali che prevedono l'esenzione dall'imposta di bollo

Ai sensi dell'art. 15 della legge n. 183 del 12 novembre 2011, i certificati in bollo non possono essere prodotti agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

Palermo, li ____/____/____

Firma del richiedente

Allegare alla richiesta la ricevuta del versamento e copia documento di riconoscimento