

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Teramo

RILASCIO DUPLICATO LIBRETTO

.....sottoscritt\_ (cognome) ..... (nome) .....  
nat\_ a ..... (Prov .....) il .....  
residente in Via .....n... Località .....  
Cap. .... Città ..... (Prov. ....)  
Tel ..... Cell ..... e-mail .....  
iscritt\_ regolarmente per l'a.a. .... al ..... anno del corso  
di  Laurea (Laurea 1° livello)  Diploma Universitario  
 Laurea Magistrale  Laurea Vecchio Ordinamento  
 Laurea Specialistica  
in .....  
Facoltà di ..... con matr. n. ....

**CHIEDE**

il **RILASCIO** del duplicato del libretto universitario per il seguente motivo:

.....

**ALLEGATI**

- 1) Una fotografia formato tessera firmata sul retro;
- 2) copia dell'eventuale denuncia di smarrimento alle Autorità competenti oppure dichiarazione di smarrimento rilasciata sotto la propria responsabilità;
- 3) attestazione del versamento bancario di € 67,62 (comprensivo dell'imposta di bollo pari ad €. 14,62 e di €. 1,00 per produzione del MAV. Per la produzione del MAV consultare il sito [www.unite.it](http://www.unite.it));
- 4) Autocertificazione degli esami sostenuti con data e voto;
- 5) Fotocopia firmata di valido documento di identità personale.

..... / .....

(Luogo)

(Data)

.....

(Firma)

***Informativa D.lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)***

I dati personali dichiarati dallo studente saranno trattati esclusivamente per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi.