



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DEL MOLISE

Marca da bollo  
secondo le vigenti  
disposizioni di legge

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi del Molise

**DUPLICATO LIBRETTO UNIVERSITARIO**

N. matricola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

iscritt \_\_\_\_\_ per l'a.a. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno in corso / fuori corso / ripetente del:

Corso di Laurea  Corso di Laurea Specialistica  Corso di Laurea Magistrale (barrare la casella che interessa)

in \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

del Dipartimento \_\_\_\_\_

tel. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| cell. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_@studenti.unimol.it

a seguito di  distruzione  smarrimento  furto (barrare la casella che interessa) del libretto universitario

**CHIEDE**

il rilascio del duplicato dello stesso.

Allega:

- 1 fotografia formato tessera;
- originale della denuncia di smarrimento / furto;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000, attestante la distruzione, lo smarrimento o il furto;
- ricevuta attestante l'avvenuto versamento di € 38,00 sul c.c.p. n. 11267861 intestato all'Università degli Studi del Molise (causale: Contributo duplicato libretto).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

*Luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*Firma leggibile*

-----  
L\_ studente \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

ha presentato in data \_\_\_\_\_ richiesta di rilascio del duplicato del libretto universitario.

Settore Segreteria Studenti

\_\_\_\_\_