



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DEL MOLISE

Marca da bollo
secondo le vigenti
disposizioni di legge

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise

DOMANDA DI RICOGNIZIONE DEGLI STUDI

N. matricola _____

___l___ sottoscritt___ _____
Cognome Nome

nat___ a _____ Prov. _____ il _____

iscritt___ al _____ anno in corso / fuori corso / ripetente del (barrare la casella che interessa)

Corso di Laurea Corso di Laurea Specialistica Corso di Laurea Magistrale

in _____

indirizzo _____

del Dipartimento _____

CHIEDE

la ricognizione degli studi universitari per l'anno accademico _____/_____

Allega:

- Ricevuta attestante l'avvenuto versamento di € 264,00 sul c.c.p. n. 11267861 intestato all'Università degli studi del Molise con causale: *Ricognizione a.a. _____/_____*;
- Fotocopia (da verificare con l'originale) della ricevuta attestante l'avvenuto versamento di € 70,00 sul c.c.p. n. 67971630 intestato alla Regione Molise - Servizio Tesoreria con causale: *Tassa regionale per il Diritto allo Studio Universitario – Codice 00425.*

Luogo e data

Firma leggibile

L___ studente _____

matr. _____ ha presentato in data _____

domanda di ricognizione degli studi universitari per l'a.a. _____/_____

Settore Segreteria Studenti
