



RICHIESTA DUPLICATO LIBRETTO UNIVERSITARIO

AI MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Milano

1.a richiesta

2.a richiesta

3.a richiesta

1 sottoscritt

Cognome _____ Nome _____ Matricola _____
residente a _____ C.A.P. _____ (Prov. _____),
in Via _____ n. _____,
Tel. _____ / _____ Cellulare _____ / _____
iscritt__ per l'anno accademico _____ al _____ anno in corso / fuori corso / ripetente⁽¹⁾ del corso di
Laurea / Diploma⁽¹⁾ in _____
Facoltà di _____

CHIEDE
IL RILASCIO DEL DUPLICATO DEL LIBRETTO UNIVERSITARIO PER IL SEGUENTE MOTIVO:

- SMARRIMENTO - FURTO
 DETERIORATO

Il sottoscritto dichiara di aver superato n. _____ esami di cui, quelli elencati di seguito, sostenuti nell'ultima sessione (indicare, a fianco di ciascuno, la data di sostenimento):

Si allega:

1. Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà relativamente allo smarrimento o al furto (da compilare alla pagina successiva)
2. n. 1 fotografia formato tessera (per gli studenti immatricolati prima dell'a.a. 2001/02)
3. la ricevuta del versamento per tassa duplicato libretto da versare presso gli sportelli di INTESA SANPAOLO con modulo scaricabile dal sito www.unimi.it – segreterie studenti – modulistica.

L'importo da versare è di : Euro 55,00 per 1° duplicato
Euro 100,00 per 2° duplicato
Euro 170,00 per 3° duplicato

4. il libretto originale (nel caso in cui si richieda il duplicato per deterioramento)

Milano, ____/____/____

Firma _____
(leggibile e per esteso)

1) Annerire le voci che non interessano

RICEVUTA CONSEGNA RICHIESTA DUPLICATO LIBRETTO

Cognome _____ Nome _____ Matr _____

Corso di Laurea _____ Data consegna _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (D.P.R. 445/2000)

AI MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Milano

l' sottoscritt

Cognome _____ Nome/i _____ Matricola _____
 residente a _____ C.A.P. _____ (Prov. _____),
 in Via _____ n. _____,
 Tel. _____ / _____ Cellulare _____ / _____
 iscritt per l'anno accademico _____ al _____ anno in corso / fuori corso / ripetente⁽¹⁾ del corso di
 Laurea / Diploma⁽¹⁾ in _____ Facoltà di _____

consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss c.p.) e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

.....

AVVERTENZE

Il modulo va utilizzato per tutti gli stati, fatti e qualità personali che siano a diretta conoscenza dell'interessato (es. dichiarazione di non essere iscritto ad altra università, studente lavoratore, smarrimento tessera, ecc.)
I dati personali sono raccolti e trattati nel rispetto di quanto stabilito dal T.U. sulla privacy approvato con decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003.

Milano, ____/____/____

Firma _____
(da apporre in presenza del funzionario)

¹⁾ Annerire le voci che non interessano



MODULO PER PAGAMENTI

CONTRIBUTO DUPLICATO LIBRETTO

ANNO ACCADEMICO _____

CODICE ENTE K3662

CODICE DI VERSAMENTO 000015

CODICE FACOLTA' GGG

IMPORTO _____

Dati personali dello studente

(Scrivere in stampatello)

MATRICOLA

CODICE FISCALE

COGNOME _____

NOME _____

Incasso tasse universitarie allo sportello - NON ATTESI

I pagamenti sono effettuabili presso tutti gli sportelli del Gruppo Intesa Sanpaolo

Presentarsi agli sportelli con matricola e codice fiscale dello studente