



UFFICIO DOTTORATI E ASSEGNI DI RICERCA

RICHIESTA CERTIFICATI

..l... sottoscritt.... ..

nat... il a Prov.....

CHIEDE

Il rilascio del/i seguente/i certificato/i (in carta resa legale) di:

iscrizione al Dottorato di ricerca in

..... Ciclo

conseguimento del Dottorato di ricerca in

..... Ciclo

.....

.....

Si allegano 2 marche da bollo da € 16,00

Cassino,

IL RICHIEDENTE

.....