



## 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

.....