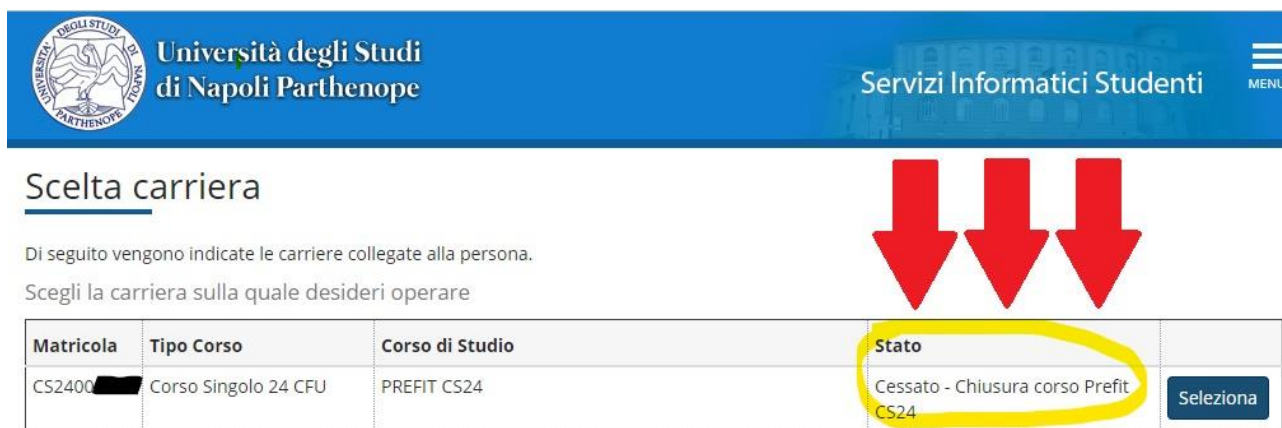


PERCORSO Pre-FIT 24 CFU A.A. 2018/2019

RITIRO CERTIFICAZIONI FINALI

Gli iscritti al Percorso Formativo 24 CFU in regola con le tasse e la cui carriera risulta "CESSATA" nel campo "STATO" della propria pagina personale nella procedura di gestione carriera ESSE3 (vedi figura),



Università degli Studi di Napoli Parthenope

Servizi Informatici Studenti

Scelta carriera

Di seguito vengono indicate le carriere collegate alla persona.
Scegli la carriera sulla quale desideri operare

Matricola	Tipo Corso	Corso di Studio	Stato	
CS2400	Corso Singolo 24 CFU	PREFIT CS24	Cessato - Chiusura corso Prefit CS24	Seleziona

possono presentare istanza per il ritiro del certificato finale con l'allegato modulo al quale dovrà essere applicata una marca da bollo da €. 16,00 ed allegate tante marche da bollo da €. 16,00 quante sono le copie di certificato richieste.

L'ufficio TFA è sito presso la sede di via Acton, 38, ed è aperto al pubblico il
MARTEDI, MERCOLEDI e GIOVEDI dalle ore 9 alle ore 12.

Contatti: tel. 0815475678 – 0815475679 - prefit24@uniparthenope.it



PERCORSO FORMATIVO 24 CFU

Ritiro Certificato

Applicare
Marca da
Bollo
€ 16,00

MATRICOLA: CS24 _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (prov. _____) il _____
avendo concluso il Percorso Formativo 24 CFU, cui è stato iscritto per l'anno accademico
_____/_____,

CHIEDE

il rilascio di n. _____ copie del relativo certificato in carta da bollo.

A tal fine allega n. _____ marche da bollo da €. 16,00 (*una per ciascun certificato richiesto*) e dichiara:

1. di essere a conoscenza che, ai sensi delle disposizioni in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 15 della legge 12 novembre 2011, n. 183, il certificato richiesto non potrà essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi;
2. che la propria carriera nel Percorso Formativo 24 CFU risulta **chiusa** nella pagina personale della procedura di gestione sul Portale degli studenti;
3. di delegare il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____
il _____ residente in via _____ CAP _____ Città _____
_____ Documento di identità _____ n. _____
_____ rilasciato da _____ il _____
_____, a ritirare per suo proprio conto il certificato finale del Percorso Formativo
24 CFU.

Allegare fotocopia del documento di identità.

In caso di delega, allegare fotocopia del documento di identità sia del delegante che del delegato.

Data

(firma)