



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

AREA FORMAZIONE, CULTURA E SERVIZI AGLI STUDENTI
SERVIZIO SPECIALE SEGRETERIE STUDENTI (SSP10)
UNITÀ OPERATIVA RILASCIO TITOLI ACCADEMICI (U.O.B. 89)

**Ai Magnifico Rettore
Università degli studi di Palermo
Piazza Marina, 61
90133 Palermo**

Si richiede, alla M.V., il rilascio del Diploma del Dottorato di Ricerca, Ciclo _____,
in _____.

DATI DEL RICHIEDENTE

MATRICOLA:		C.F. :	
COGNOME:		NOME:	
DATI RELATIVI ALLA NASCITA:			
DATA: ____/____/____	LUOGO:	PROV.	
DATI RELATIVI ALLA RESIDENZA:			
LUOGO:	PROV.:	CAP:	
INDIRIZZO:			
@	_____ @ _____		
(STAMPATELLO MAIUSCOLO)			

Richiesto il ____/____/____

_____ Firma

Allegati alla domanda da presentare al ritiro del titolo:

- richiesta, su modulo dell'Area Ricerca e Sviluppo, resa legale con apposizione "marca da bollo" da € 16,00.
- ricevuta di pagamento, codice **DPERG** di € 20,00 per assolvimento contribuito.
- ulteriore "marca da bollo" da € 16,00 da apporre sul titolo.

N. B.: SONO IN DISTRIBUZIONE I SOLI DIPLOMI A PARTIRE DAL XXI CICLO