

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome)
matricola.....nato/a a
(prov.....) il..... cittadino n° di
telefono e-mail
iscritto/a al ... anno del corso di

.....
per l'anno Accademico 20.../20....

chiede il rilascio del:

- ☐ certificato di iscrizione
- ☐ certificato di frequenza
- ☐ certificato di iscrizione con esami sostenuti
- ☐ certificato di iscrizione con esami sostenuti per permesso di soggiorno
- ☐ certificato di iscrizione al Progetto Erasmus:
dal al presso
- ☐ certificato di diploma con esami sostenuti Corso di
conseguito nell'anno Accademico
- ☐ certificato Co.Ba. classe di concorso.....biennio/.....
- ☐ certificato abilitazione P.A.S. / T.F.A classe di concorso.....,anno.....
- ☐ certificato di diploma Supplement del Corso di
conseguito nell'Anno Accademico
- ☐ certificato degli studi per riscatto ai fini pensionistici dall' A.A...../..... all'A.A...../.....
- ☐ nulla osta per trasferimento ad altra Accademia o altre Istituzioni
- ☐ certificato 24 CFA insegnamento / attestato di conformità 24 CFA
- ☐ certificato tasse per A.A.....

Attenzione: successivamente alla presentazione del presente modulo verrà caricata nell'area gestione tasse l'imposta di bollo del valore di € 16,00, il certificato verrà rilasciato solo successivamente alla registrazione del pagamento dell'imposta di bollo. L'imposta potrà essere versata esclusivamente tramite PagoPa.

N.B. il presente modulo di richiesta deve essere trasmesso a protocollo@abaroma.it

**☐ Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR
– Regolamento UE 2016/679**

Roma,

Firma

.....