

**Facoltà Teologica Pugliese**  
ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE METROPOLITANO *SAN SABINO*  
BARI

**RICHIESTA CERTIFICAZIONE-ATTESTAZIONE-DUPLICATO**

Al Direttore dell'I.S.S.R.

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Matricola: 

--	--	--	--

 in qualità di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

chiede il rilascio del/della seguente certificazione-attestazione-duplicato:

Attestato di frequenza del/i seguente/i corso/i: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Attestato / Certificato esame/i del/i seguente/i corso/i: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Certificato esami sostenuti;

Certificato Immatricolazione / Iscrizione nell'A.A.: \_\_\_\_\_;

Certificato di Laurea senza esami sostenuti;

Certificato di Laurea con esami sostenuti;

Laurea Magistrale in Scienze Religiose senza esami sostenuti;

Laurea Magistrale in Scienze Religiose con esami sostenuti;

Duplicato libretto e/o tesserino universitario (previa dichiarazione di smarrimento allegata);

Altro: \_\_\_\_\_

per la seguente motivazione:  Lavoro;  Studio;  Altro;

Si allega alla presente ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria ove previsti.

Bari, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Firma richiedente*