Modulo da inviare a: [protocollo@unime.it](mailto:protocollo@unime.it)

(sent by mail to:)

# Alla Magnifica Rettrice dell’Università degli Studi di Messina

**RICHIESTA CERTIFICATI/ CERTIFICATE FORM**

### Il/la sottoscritto/a

(name and surname)

### Nato/a a in data / / Codice Fiscale

(Place of birth) (date of birth) (Tax code)

### Tel. E-mail

(phone number)

## ISCRITTO/A DIPLOMATO/A

(CURRENTLY ENROLLED) (GRADUATED)

## CORSO DI MASTER/CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN/ *POST GRADUATION COURSE*

## 

## ANNO ACCADEMICO/ ACADEMIC YEAR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## MATRICOLA*/ MATRICULATION NUMBER* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**Preso atto che, ai sensi della normativa vigente, non possono essere rilasciati né accettati certificati da produrre alle Pubbliche Amministrazioni o ai gestori di pubblici servizi**

***Being aware that the current legislation prohibits the issue or acceptance of certificates produced by Public Administrations or managers of public services***

# CHIEDE / REQUEST for

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipologia Certificato  Type of Certificate | **LINGUA ITALIANA**  **ITALIAN LANGUAGE** | **LINGUA INGLESE**  **ENGLISH LANGUAGE**  (valido per l’estero/  valid abroad) |
| □ ISCRIZIONE/enrollment |  |  |
| □ DIPLOMA CON VOTO FINALE/graduate (final grade) |  |  |
| □ CERTIFICATO DI RINUNCIA O DI DECADENZA/certificate of  withdrawal |  |  |
| □ ALTRO (specificare)  (Other Certificate, please specify which) |  |  |

### Indicare l’uso a cui è destinato il certificato/purpose of your request

***E’ previsto il pagamento di una marca da bollo di €16,00 per il rilascio di ogni certificato richiesto (+ € 16,00 per la presente richiesta) da assolvere in modo virtuale tramite*** [***PagoPA.***](https://www.unime.it/sites/default/files/2022-10/Guida%20PagoPa_0.pdf)

A duty stamp (€ 16,00) is required for each certificate in addition to that one necessary for this request form. Duty stamps will be paid electronically.

### Luogo e data/Place and date Firma/Signature

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Allegati obbligatori: Copia del documento d’identità in corso di validità/Please attach the copy a valid document of identity