

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

Matricola n. _____

___L___ SOTTOSCRITT _____

NAT ___A_____ (PV _____) IL ___/___/___

RESIDENTE A _____ CAP _____ (PV _____)

VIA _____ N _____ TEL _____/_____

ISCRITTO PER L'ANNO ACCADEMICO ___/___ ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE

IN _____

FA RICHIESTA:

DEL DUPLICATO BADGE MAGNETICO

e a tal fine:

dichiara, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre n. 445, di aver smarrito in data ___/___/___ presso _____ (luogo), il badge magnetico di cui si chiede il duplicato.

allega il badge, ove deteriorato.

allega versamento di € 38.00 per il rilascio del duplicato.

Luogo, _____ data _____

Firma leggibile _____