Alla c.a.

Alma Mater Studiorum - Università di Bologna

AFORM area Formazione e Dottorato - Settore Dottorato di ricerca

email: [aform.udottricerca@unibo.it](mailto:aform.udottricerca@unibo.it)

**RICHIESTA DI RILASCIO DI CERTIFICATO**

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Matricola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

* il rilascio di n. \_\_\_\_ certificato/i con i seguenti contenuti (tutti i certificati sono rilasciati con timbro e firma autografa)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **contenuti certificato** |
|  | iscrizione |
|  | titolarità e importo della borsa di studio |
|  | aumento borsa per soggiorno all’estero |
|  | accordo di co-tutela |
|  | ammissione all’esame finale + data prevista di conseguimento |
|  | conseguimento titolo di dottore di ricerca |
|  | giudizio della commissione |
|  | altro: |

* che il sopra indicato certificato sia rilasciato in lingua
* italiana
* inglese
* che il certificato sia rilasciato
* con firma depositata (necessaria per legalizzazioni e/o asseverazione presso le Prefetture di Bologna, Ravenna, Rimini, Forlì-Cesena)

Il/La sottoscritto/a

* si impegna a consegnare/recapitare n. \_\_\_\_ marche da bollo da €16 (una per ogni certificato richiesto), di cui allega una scansione
* Ai fini dell’esenzione, dichiara che il sopra indicato certificato è prodotto per una delle seguenti finalità:
* richiesta di borsa di studio
* richiesta del visto presso sedi diplomatiche italiane
* richiesta di rilascio o rinnovo del permesso di soggiorno
* altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Firma |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**N.B.** La presente richiesta deve essere trasmessa a [aform.udottricerca@unibo.it](mailto:aform.udottricerca@unibo.it) da indirizzo di posta elettronica istituzionale. Se la richiesta viene trasmessa da altro indirizzo di posta elettronica, è necessario allegare la scansione del proprio documento di identità.