



Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
Segreteria Studenti Macroarea di Lettere e Filosofia

Spazio riservato alla
MARCA
DA BOLLO € 16,00

**RICHIESTA REINTEGRO CARRIERA IN SEGUITO A
DECADENZA/RINUNCIA**

Al Magnifico Rettore

___/___/___ sottoscritt___

Cognome _____ Nome _____

Matricola _____ Codice fiscale _____

nato/a a _____ (Prov) _____ il _____

residente a _____ C.A.P. _____ (Prov. _____)

in Via _____ n. _____

Tel. _____ / _____ Cellulare _____ / _____ mail _____

CHIEDE

Il reintegro della propria carriera universitaria per l'A.A. _____/_____,

presso la Macroarea di _____

Corso di Laurea in _____

Corso di Laurea Magistrale in _____

Roma, _____

Firma _____

(Leggibile e per esteso)

La presente domanda compilata in stampatello deve essere consegnata alla Segreteria Studenti entro la scadenza delle iscrizioni con allegata la fotocopia della quietanza di pagamento di euro 60,00 effettuata presso le agenzie Unicredit Banca.

**IN DATA ODIERNA LO STUDENTE HA PRESENTATO DOMANDA DI REINTEGRO DELLA
CARRIERA IN SEGUITO A DECADENZA**

Cognome _____ Nome _____ Matr _____

Corso di Laurea _____ Data _____ Timbro _____



Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
Segreteria Studenti Macroarea di Lettere e Filosofia

**RICHIESTA REINTEGRO CARRIERA A SEGUITO DECADENZA/RINUNCIA
ANNO ACCADEMICO 2017/2018**

Codice Fiscale

Cognome

Nome

Codice Corso

Denominazione Corso

Causale Pagamento

Importo del
versamento in Euro
(Comprensivo di diritto
allo studio)

Ctrl

Spazio per
correntisti

Barrare per addebito in
conto corrente

**BANCA DI ROMA -
Agenzia**

Numero Conto Corrente

Data

Firma



Università degli Studi di Roma “Tor Vergata”
Segreteria Studenti Macroarea di Lettere e Filosofia

AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(DPR 28/12/2000, n. 445, artt. 46 e segg. e successive modificazioni di cui all’art.15 della legge 12/11/2011, n. 183)

Il/la sottoscritt _____

nat ____ a _____ il _____

residente a _____
(luogo/ via o piazza/c.a.p.)

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci é punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 DPR 445/2000 e successive modificazioni di cui all’art.15 della legge 12/11/2011, n. 183

DICHIARA QUANTO SEGUE:

di essere stato iscritto all’Università di _____

corso di laurea in _____

di aver rinunciato/decaduto in data _____ e di aver sostenuto i seguenti esami:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____



Università degli Studi di Roma “Tor Vergata”
Segreteria Studenti Macroarea di Lettere e Filosofia

CHIEDE

Il/la Sottoscritt _____ dichiara inoltre ai sensi dell'art. 10 della legge 31 dicembre 1996 n. 675, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Roma lì, _____

IL/LA DICHIARANTE
