



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL' AQUILA

Ufficio Post Lauream

RICHIESTA RILASCIO CERTIFICATI PAS-TFA-SOSTEGNO

MARCA DA

BOLLO DA € 16,00

(d.p.r. 642/72) per i
certificati in bollo

MATRICOLA _____ COGNOME E NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

cellulare _____ e-mail _____

pec _____

ISCRITTO PER L' A.A. _____ AL CORSO DI ABILITAZIONE PER

L'INSEGNAMENTO

consapevole di essere a conoscenza che il certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi (Art. 15 della Legge 183/2011)

CHIEDE il rilascio di:

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE TFA classe _____

abilitazione

abilitazione con carriera

abilitazione con piano di studio e crediti

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PAS classe _____

abilitazione

abilitazione con carriera

abilitazione con piano di studio e crediti

CERTIFICATO DI ABILITAZIONE SOSTEGNO grado _____

abilitazione

abilitazione con carriera

abilitazione con piano di studio e crediti

SPECIFICARE SE



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL' AQUILA

Ufficio Post Lauream

IN CARTA LIBERA (indicare nel riquadro sottostante l'uso cui è destinato il certificato e la norma che lo esenta dall'imposta di bollo*)

IN BOLLO (allegare marca da bollo di euro 16,00)

PER L'ESTERO

*DA COMPILARE NEL CASO DI ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELLA MARCA DA BOLLO

Dichiarazione dei redditi

Borse di studio

Altro

Ai sensi dell'art. _____ del _____ (specificare la norma).

Dichiaro di essere a conoscenza della responsabilità per il mancato pagamento dell'imposta di bollo nel caso in cui il documento richiesto venga utilizzato per uso diverso da quello dichiarato.

Firma _____ Documento _____

MODALITA' DI RITIRO DEI CERTIFICATI

I certificati possono essere ritirati presso gli sportelli della Segreteria dell'Ufficio SPETFA – Piazzale Salvatore Tommasi, 1 – Blocco 11/B – Coppito, negli orari di apertura al pubblico e con le seguenti modalità :

1. personalmente dall'interessato, munito di documento di identità valido
2. da un delegato munito di proprio documento di identità valido + delega scritta + fotocopia del documento di identità del delegante

In alternativa, l'interessato può richiederne la spedizione all'indirizzo indicato, allegando fotocopia del documento di identità e ricevuta del versamento delle spese di spedizione di €

6,00 per posta prioritaria oppure € 10,00 p e r raccomandata A/R da effettuarsi sul codice **IBAN IT 18T053870360100000198036**

Recapito presso il quale deve essere effettuata la spedizione del certificato

(compilare in stampatello leggibile tutti i campi sottostanti)

Cognome _____ Nome _____

Via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Comune _____ Prov _____