



SCRIVERE IN STAMPATELLO

**DOMANDA DI RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE FINALE  
DEL PERCORSO FORMATIVO PF24  
per gli usi consentiti dal DM 616/2017**

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Parma

Matricola N.....

Io sottoscritt\_ Cognome ..... Nome .....

nat\_ a ..... il .....  
(comune) (provincia)

cod. fiscale ..... Cittadinanza .....

Residente a ..... via ..... n. ....  
(comune) (cap) (provincia)

Telefono..... - email.....

iscritt\_ per l'a.a. .... al Percorso di Formazione PF24, avente sede amministrativa presso l'Università degli Studi di Parma

**Chiedo**

il rilascio della certificazione finale dei crediti conseguiti.

**Si richiede:**

**che il certificato sia consegnato direttamente** (o ad altra persona munita di delega, di documento d'identità e fotocopia del documento d'identità dell'interessato)

**che il certificato sia spedito tramite posta ordinaria al seguente indirizzo:**

via ..... n. .... C.A.P. ....

Città ..... Tel. ....

**Nota Bene: l'Amministrazione non si assume alcuna responsabilità in ordine al recapito degli stessi.**

Parma, .....

(firma)