



SCUOLA UNIVERSITARIA PRIVATA A DISTANZA
PRIVATE FERNHOCHSCHULE SEIT 1987

MODULO PER LA RICHIESTA DI APOSTILLE

Il/la sottoscritt_ _____
nat_ a _____
in data _____ e residente a _____ CAP _____
in via/piazza _____ n. _____
Paese (se diverso dall'Italia) _____
Matricola SUPDI _____, iscritto all'Anno Accademico _____ / _____
della Facoltà di _____
per il Corso di Laurea / Laurea Magistrale / Ph. D. Altro in _____

CHIEDE

L'APPOSIZIONE DI APOSTILLE

Pertanto allega alla presente copia del bonifico di € 500,00 (Euro cinquecento/00) effettuato sul Conto Corrente Bancario alle coordinate IBAN:

CH12 0483 5145 3434 6200 0

indicando nella causale: "Richiesta Apposizione Apostille" seguito dal proprio nome, cognome e numero di matricola.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data _____