

UTENTE



## DICHIARAZIONE DI NON POSSESSO LIBRI

### Dati dello studente

Cognome	Nome	
Luogo di Nascita	PROV	Data di Nascita
Iscritto al Corso di:		000
SPECIFICARE: Dottorato / Laurea Triennale / Laurea Magistrale / Laurea Specialistica / Master		Matricola

### CDL in

SPECIFICARE: Dottorato / Corso di Specializzazione / Laurea Triennale / Laurea Magistrale / Laurea Specialistica / Master

### al fine di poter presentare la domanda di

<input type="checkbox"/>	<u>DOTTORATO</u>	<input type="checkbox"/>	<u>RINUNCIA</u>
<input type="checkbox"/>	<u>LAUREA</u>	<input type="checkbox"/>	<u>SPECIALIZZAZIONE</u>
<input type="checkbox"/>	<u>MASTER</u>	<input type="checkbox"/>	<u>TRASFERIMENTO</u>
<input type="checkbox"/>	<u>PASSAGGIO</u>	<input type="checkbox"/>	<u>60 CFU</u>

### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità di non essere in possesso di alcun volume appartenente alla Biblioteca del Dipartimento di Scienze Politiche

Caserta, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE

### VISTO

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO

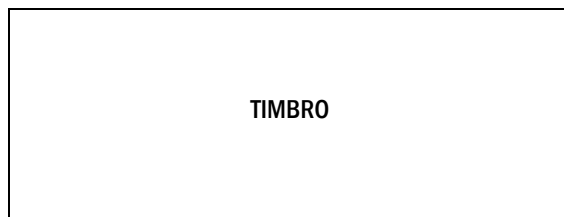
Dott. Pasquale AMOROSO

\_\_\_\_\_

IL VICE RESPONSABILE

Dott. Giovanni Luca MONTESARCHIO

TIMBRO



Mgl