

AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI  
PADOVA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

CHIEDE

il rilascio di n. \_\_\_\_\_ certificati di servizio attestanti i seguenti servizi prestati in qualità di  
(indicare qualifica e struttura di riferimento)

---

---

---

---

---

---

---

---

Padova \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma leggibile e allegare copia di un documento di riconoscimento