**AITHΣΗ**

Επώνυμο …………………………………………………

Όνομα …………………………………………………….

Πατρώνυμο …………………………………………….

Α.E.Μ. ……………………………………………………..

Δ/νση μόνιμης κατοικίας ………………………..

…………………………………………………………………

Τ.Κ. ………………………………………………………….

Τηλέφωνο επικοινωνίας ………………………...........................................

E-mail: …………………………………@itl.auth.gr

**ΘΕΜΑ:**

**Δήλωση στοιχείων για έλεγχο υποχρεώσεων ολοκλήρωσης των σπουδών**

Θεσσαλονίκη, ………./07/2021

***ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:***

*1. Βεβαίωση από τη Θεματική Βιβλιοθήκη της Σχολής για τη μη ύπαρξη οφειλής βιβλίων ή άλλης υποχρέωσης*

*2. Υπεύθυνη Δήλωση*

 *- για φοιτητικές εστίες*

 *- για αναλυτική βαθμολογία*

 *- για καταστροφή ακαδημαϊκής ταυτότητας ή/και βιβλιαρίου υγείας ή/και σπουδών*

 *- για υποβολή ερωτηματολογίου αποτίμησης σπουδών*

**ΠΡΟΣ**

**Τη Γραμματεία του Τμήματος**

**Ιταλικής Γλώσσας και Φιλολογίας**

**Θεσσαλονίκη**

Παρακαλώ να γίνει δεκτή η αίτησή μου για την παραλαβή των εγγράφων ολοκλήρωσης των σπουδών μου καθώς έχω ολοκληρώσει όλες τις νόμιμες υποχρεώσεις που απαιτούνται για να καταστώ πτυχιούχος του Τμήματος Ιταλικής Γλώσσας και Φιλολογίας.

Παρακαλώ να κάνετε δεκτό το αίτημά μου, να μην υπολογιστεί η βαθμολογία των παρακάτω μαθημάτων στον βαθμό λήψης πτυχίου (εάν υπάρχουν).

i)

ii)

**Ο/Η ΑΙΤ…..**

……………………………………………………………