

RILASCIO DIPLOMA ORIGINALE

AL MAGNIFICO RETTORE

Il sottoscritto _____
matricola _____ nato a _____ prov. _____
il _____ laureato il _____ presso la Facoltà di _____

CHIEDE

la restituzione del **Diploma originale di maturità**, depositato all'atto dell'immatricolazione

il rilascio del **diploma originale di laurea**

In uno dei modi di seguito indicati:

da ritirare personalmente o da ritirare tramite delegato munito di delega e documento di identità (in originale o fotocopia) del delegante;

da inviare all'indirizzo sotto indicato, sollevando l'Università dalla responsabilità di un eventuale smarrimento postale (allegare fotocopia proprio documento di identità)

Dati relativi alla residenza (da indicare solo se si desidera l'invio postale della documentazione richiesta)

Città _____ prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____ telefono _____

Dichiara, inoltre, di aver fornito i dati suddetti ai sensi della legge 127/97.

Oggi, _____, ritiro il Diploma originale di maturità.

Lì, _____ Firma _____

Dichiaro di aver già ritirato il Diploma originale di maturità.

Lì, _____ Firma _____

Lascio depositato presso la Segreteria Studenti il Diploma originale di maturità ai fini della mia immatricolazione ai corsi di Laurea Magistrale.

Lì, _____ Firma _____