

DOMANDA DI RILASCIO DEL DIPLOMA ORIGINALE

AL MAGNIFICO RETTORE

Il/la sottoscritto/a

cognome _____ nome _____ matricola _____

nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

via _____ n. _____ telefono _____

fax _____ e-mail _____

documento di riconoscimento _____

RITIRA IL DIPLOMA ORIGINALE PER

- Laurea
 Rinuncia agli studi

DELEGATO

Il/La sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

documento di riconoscimento _____

dichiaro di ritirare il Diploma originale di maturità intestato a _____

_____ per:

- Laurea
 Rinuncia agli studi

Allego delega in carta semplice, fotocopia del proprio documento di riconoscimento e del documento di riconoscimento del delegante.

Data _____

Firma _____