

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 _____