

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Teramo

RITIRO DIPLOMA DI MATURITA'

.....sottoscritt_ (cognome) (nome)

nat_ a (Prov) il

residente in Vian... Località

Cap. Città (Prov.)

Tel Cell e-mail

In possesso del titolo universitario

di Laurea (Laurea 1° livello)

Diploma Universitario

Laurea Magistrale

Laurea Vecchio Ordinamento

Laurea Specialistica

in

Facoltà di con matr. n.

CHIEDE

la restituzione del

Diploma di Scuola Media Superiore

Certificato sostitutivo di Scuola Media Superiore depositato all'atto dell'immatricolazione.

Dichiara, inoltre, di ritirare in data il

Diploma di Scuola Media Superiore

Certificato sostitutivo di Scuola Media Superiore

ALLEGATI

1) Fotocopia firmata di un documento di identità personale in corso di validità, comprensiva del numero del documento, data e luogo del rilascio.

..... /

(Luogo)

(Data)

.....

(Firma)