



DOMANDA DI RESTITUZIONE DEL DIPLOMA DI STUDI MEDI SUPERIORI

(domanda in carta semplice)

DIPARTIMENTO _____

CORSO DI LAUREA _____

triennale - specialistica - quadriennale/quinquennale (vecchio ordinamento didattico)

magistrale - scuola di specializzazione - diploma universitario

AL MAGNIFICO RETTORE

--	--	--	--	--	--	--	--

MATRICOLA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____,

residente a _____ Prov. (____), indirizzo _____

Tel. _____, iscritto/a fino all'a.a. ____/____ al ____ anno **in corso fuori corso**,

CHIEDE

la restituzione del Diploma di Studi Medi Superiori consegnato all'atto dell'immatricolazione:

LAUREATO/A

DECADUTO (allegare Libretto universitario*)

Firma

Data, _____

(leggibile e per esteso)

Dichiara di ritirare in data ____/____/____ il Diploma Originale o Certificato Sostitutivo di Scuola Superiore

Firma per ritiro

- **ALLEGA DELEGA PER RITIRO** **SI** **NO**

(leggibile e per esteso)

*(in caso di smarrimento del libretto presentare l'Allegato 'C')

RICEVUTA DELLA DOMANDA DI RITIRO DIPLOMA DI STUDI MEDI SUPERIORI

Cognome _____ **Nome** _____

Matr _____ **Corso di Laurea in** _____

Data consegna _____

Il procedimento amministrativo relativo al ritiro del Diploma di scuola superiore si avvia dalla data di ricevimento della presente domanda e si conclude entro 15 giorni dal ricevimento della stessa.



(Timbro dell'Ufficio Segreteria Studenti accettante)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
**RESA DENUNCIA DI FURTO O SMARRIMENTO
DEL LIBRETTO UNIVERSITARIO**

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola _____
nato/a a _____ (Prov _____), il _____ iscritto/a per l'a.a. 200__/200__
al Corso di Studio di _____ del Dipartimento di _____
dell'Università del Salento. Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non
veritiere dall'art.76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che il libretto universitario è stato oggetto di furto o smarrimento in data ___/___/_____ ed in luogo
_____ Prov. (____) e di aver reso denuncia presso Stazione dei Carabinieri/Commissariato
di Polizia di Stato sito in _____(____)

Data, _____

Firma

(leggibile e per esteso)



(Timbro dell'Ufficio Segreteria Studenti accettante)