

Il / la Sottoscritta/o (cognome e nome).....

Nato/acittà.....(prov.....).....il.....

Residente ain Via.....n° .

N°di telefono.....cell/.....email.....

è stato iscritto al corso dicattedra del Prof.....

per l'anno Accademico...../.....

chiede di ritirare il Diploma Accademico

si allega :

- 1) **fotocopia carta d'identità del richiedente;**
- 2) **versamento sul c/c 1016 di € 90,84 tasse scolastiche – Centro Operativo di Pescara, causale ritiro Diploma Accademico;**
- 3) **2 marche da bollo di € 14,62, una va messa sul modulo ritiro diploma,l'altra va consegnata insieme alla documentazione richiesta;**
- 4) **in caso di delega, anche la fotocopia della carta d'identità della persona delegata.**

La richiesta può essere fatta tramite fax al n° 081/444245, sarà poi la Segreteria Studenti a contattare telefonicamente il richiedente per il ritiro.

Napoli,.....

Firma del richiedente

.....

Richiesta di delega.

Il/La sottoscritta**delega** il/la Sig./ra

(nome e cognome della persona a cui si intende delegare per il ritiro del Diploma Accademico)

.....nato aprov.....

residente in Via.....

carta d'identità n.....

Napoli,.....

Firma della persona delegata