

MODULO DI RICHIESTA RITIRO ORIGINALI

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Firenze

LA/IL SOTTOSCRITTA/O

cognome e nome _____
nato/a il _____ a _____ prov. ____
N. Matricola _____ Codice Fiscale _____
residente in via/piazza _____ n. _____
comune _____ prov. ____ C.A.P. _____
telefono _____ e-mail _____@_____

CHIEDE la restituzione del

- Diploma di maturità** in originale;
 Certificato sostitutivo del diploma di maturità;
 Dichiarazione di valore (Mod.E) in stesura originale;
 Libretto universitario;
 Altro _____;

a suo tempo depositato presso codesto Ateneo per l'iscrizione al corso di _____

DELEGA

a tal fine delega per il ritiro il sig./la sig.ra _____
nato/a il _____ a _____ prov. ____
Estremi del documento di identificazione del **delegato**: _____

SPEDIZIONE

a tal fine chiede il documento venga spedito, sollevando l'Università da ogni eventuale disguido, presso: _____
via/piazza _____ n. _____
comune _____ prov. ____ C.A.P. _____

Firenze, _____

(firma)

- Estremi del documento di identificazione del **richiedente**: _____

Firenze, _____

(l'addetto al rilascio)

La/il sottoscritta/o _____

DICHIARO/a di aver ritirato _____

Firenze, _____

(firma)