



RICHIESTA RESTITUZIONE DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE

**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Roma
Tor Vergata**

__I__ sottoscritt__

Cognome _____ Nome _____

Numero di matricola _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ C.a.p. _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

telefono ____ / _____ Cellulare ____ / _____

iscritto presso questa Università alla Facoltà di _____

Corso di Laurea _____

CHIEDE

la restituzione del proprio diploma di Scuola Media Superiore depositato all'atto dell'immatricolazione in quanto:

laureato

decaduto dagli studi

Roma, _____

Firma _____

(leggibile e per esteso)

RICEVUTA PER LO STUDENTE

__I__ sig. _____ matricola numero _____

in data odierna ha presentato domanda per la restituzione del diploma originale di maturità.

Roma, _____

Timbro Segreteria Studenti