



UNIVERSITÀ  
DI SIENA  
1240

AL MAGNIFICO RETTORE  
UNIVERSITÀ' DEGLI STUDI DI SIENA

Matricola n. \_\_\_\_\_

l' \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

nat. a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

laureatosi il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso il Corso:  
\_\_\_\_\_

Chiede

la restituzione del diploma originale di studio che trovasi depositato presso la Divisione flussi documentali e informativi per l'iscrizione al sopramenzionato Corso.

Luogo, \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

=====

l' \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

dichiara di aver ritirato in data odierna il diploma originale \_\_\_\_\_

Luogo, \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Il/La sottoscritto/a DICHIARA sotto la propria responsabilità:

- di aver letto e compreso, l'informativa della privacy, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (c.d. GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati), disponibile nella sezione del portale Home ▶ Ateneo ▶ Adempimenti ▶ Privacy e Cookie policy