

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA**

__ I __ sottoscritto _____ Matricola n. _____

avendo conseguito/frequentato, nell'Anno Accademico ____/____ presso codesta Università il:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Master I Livello | <input type="checkbox"/> Corso di Perfezionamento |
| <input type="checkbox"/> Master II Livello | <input type="checkbox"/> Corso di Aggiornamento |

in _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL DIPLOMA ORIGINALE/ATTESTATO DI FREQUENZA

Il sottoscritto, preventivamente ammonito sulle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 26 Legge 4.1.1968 n. 15) **dichiara**, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che le proprie generalità, da riportare sul diploma originale, risultano essere le seguenti:

Nome _____ Cognome _____

Nat__ il _____ nel Comune di _____ Prov. ____ Stato _____

Il sottoscritto, a tal fine, **allega** alla presente:

- Fotocopia fronte-retro documento di riconoscimento in corso di validità.

Siena, li _____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)

Residenza/Recapito presso cui comunicare l'avvenuta compilazione del diploma:

E.mail _____@_____

Via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____

Prov. _____ Tel. _____ Cell. _____

Parte riservata all'Ufficio

Effettuato controllo fra dati indicati nella presente richiesta e dati riportati nella carriera del laureato/diplomato.

Data _____

Firma dell'Addetto
alla Segreteria di appartenenza

- Il pagamento del contributo di Euro 84,00 e del "contrassegno di pagamento dell'imposta di bollo secondo valore vigente", pari a € 32,00, dovrà essere effettuato tramite il portale **SEGRETERIE ONLINE** (<https://segreteriaonline.unisi.it>) - Accedere all'Area riservata tramite Login utilizzando username e password già in possesso. Entrare in "Segreteria" quindi "pagamenti" - PagoPa.
- E' necessario, preventivamente, richiedere all'Ufficio Master e Corsi, alla e.mail master-corsi@unisi.it, il caricamento delle dei contributi .
- La documentazione (modulo richiesta e fotocopia documento di identità) può essere spedita al seguente indirizzo:
**Università degli Studi di Siena
Ufficio rilascio diplomi
Via Banchi di Sotto n. 55
53100 Siena**

RISERVATO AL SERVIZIO RILASCIO DIPLOMI

Dichiaro di ritirare in data odierna il Diploma originale intestato a _____

Siena, _____ Firma leggibile: _____

Per effettuato controllo sul documento di riconoscimento del richiedente/delegato:

L'addetto: _____