

**DOMANDA DI RESTITUZIONE DEL DIPLOMA
ORIGINALE DI MATURITÀ O DEL LIBRETTO**

Marca da
bollo legge
vigente da
apporre SOLO
in caso di
restituzione
libretto

**Al Magnifico Rettore
dell'Università del Piemonte Orientale
VERCELLI**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

laureato/a in _____

Dipartimento di _____

in data ____ / ____ / ____ numero di matricola _____

residente in _____ Via/Corso/Piazza _____ N. ____

tel. _____

Chiede la restituzione del:

- Libretto Universitario
- Diploma originale di Maturità (se depositato presso la Segreteria Studenti) in :

_____ / ____ / ____ _____
(luogo) (data) (firma)



DELEGA (*)

Il/La sottoscritto/a _____
delega il/la Sig./ra _____
al ritiro del proprio _____

Data ____ / ____ / ____

Firma

(*) allegare fotocopia del documento d'identità del delegante.

Il/La sottoscritto/a _____

ritira in data odierna il _____

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

Documento _____

N. _____

Emesso dal _____

In data _____