



RILASCIO DIPLOMA ORIGINALE

Il/La sottoscritt _____
nat__ a _____ il ____/____/____
e residente a _____
in via /piazza _____ n _____

dichiara

di aver ritirato, in data odierna, l'originale della pergamena di:

Dottore di Ricerca

in _____ conseguita il
____/____/____ presso questo Ateneo.

Motivo del ritiro presso lo sportello:

Ritornato al mittente perché sconosciuto.

Ritornato al mittente perché trasferito.

Ritornato al mittente per compiuta giacenza.

Ritiro con delega: delego IL/LA Sig./ra _____ al ritiro del proprio diploma
originale (Doc. Ric. N. _____ rilasciato dal _____ il
_____)

Ritiro personalmente allo sportello

In fede,

Firma

Urbino lì, ____/____/____

Documento di identità _____

Nr. _____ Rilasciato il _____

dal _____ di _____

IL SEGRETARIO

Urbino lì, ____/____/____