



H I C E T N U N C

e-CAMPUS
UNIVERSITÀ

S A P E R E A U D E

MODULO RICHIESTA RILASCIO PERGAMENA DIPLOMA DI LAUREA MASTER – AREA SCUOLA -

(da compilare anche in caso di richiesta spedizione diploma a mezzo posta)

Il/La sottoscritto/a (*cognome, nome*) _____

Nato a _____ (____) il _____

Matricola n. _____, Laureat__ in data _____

Al Master _____

CHIEDE

il rilascio della **pergamena del diploma di Laurea.**

Allega:

- **Attestazione pagamento tassa di € 50,00**

Dati per bonifico bancario: BANCA INTESA SAN PAOLO FILIALE DI MARIANO COMENSE - C/C: 100000002479

intestato a: UNIVERSITA' TELEMATICA E-CAMPUS - IBAN: IT 18 D 03069 51500 100000002479 - SWIFT: BCITITMM

- **Marca da bollo di € 16,00**

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA STUDENTI

Il/La sottoscritto/a _____

dichiara di ritirare in data odierna la pergamena del diploma di Laurea

Previa esibizione del seguente documento di identità _____

Novedrate _____ Firma _____

FIRMA DELL'IMPIEGATO RICEVENTE



H I C E T N U N C

eCAMPUS
UNIVERSITÀ

S A P E R E A U D E

AUTORIZZAZIONE ALLA SPEDIZIONE DIPLOMA ORIGINALE DI LAUREA MASTER – AREA SCUOLA -

Il/La sottoscritto/a (*cognome, nome*) _____,

matricola _____,

nato a _____ (____) il _____

Laureato al master _____

il _____

Chiede, sotto la propria responsabilità, la spedizione della propria pergamena di diploma di

Laurea in originale al seguente indirizzo:

Via / Piazza _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ e-MAIL _____

DATA _____

FIRMA



H I C E T N U N C

eCAMPUS
UNIVERSITÀ

S A P E R E A U D E

DELEGA RITIRO ORIGINALE DIPLOMA DI LAUREA
MASTER – AREA SCUOLA -

Il/La sottoscritto/a (*cognome, nome*) _____

Nato/a _____ (____) il _____

Matricola n. _____, Laureat_ in data _____

Al Master _____

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____

al ritiro dell'originale del diploma di laurea.

Li _____, _____

In fede

ALLEGARE:

- FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DELEGATO
- FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DELEGANTE