

Università degli Studi di Napoli

Parthenope

Via Ammiraglio Acton, 38
80133 NAPOLI

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Napoli
PARTHENOPE**

DOMANDA DI RESTITUZIONE DIPLOMA

<i>Il sottoscritto</i>	
<i>Nato a</i>	
<i>il</i>	
<i>Domiciliato a</i>	
<i>Via</i>	
<i>Cap</i>	
<i>Telefono</i>	

Matricola

Data di presentazione

- Essendo incorso nei termini di decadenza dagli studi presso questo Ateneo, chiede la restituzione del Diploma di Scuola Media Superiore.
- Si impegna a ritirare il Diploma di Scuola Superiore entro 30 gg. dalla presente

Data

Firma dello studente

Ricevuta da compilare a cura dello studente

*Università degli Studi di Napoli
Parthenope*

Richiesta di Diploma

Studente:

Matricola

Data di presentazione

- Ha presentato in data odierna domanda di restituzione diploma per decadenza.
- Ritira il Diploma di Maturità dopo 7 gg. dalla presentazione della domanda.

Il Segretario