



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BERGAMO

Servizio
studenti

Domanda da presentarsi da parte degli studenti laureati/diplomati per
la **RESTITUZIONE DEL DIPLOMA ORIGINALE DI STUDI MEDI**

Al Rettore dell'Università degli Studi di Bergamo

__l__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ il _____
residente a _____ via _____
tel. _____ iscritt __ per l'anno accademico ____ / ____ al ____
anno del Corso di laurea/del Diploma/della Scuola _____
_____ matr. _____ laureat _ /diplomat _ in
data _____, chiede la restituzione del diploma originale di
scuola media superiore depositato presso la Segreteria.

Con osservanza

Firma

Bergamo, _____