



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO

SEGRETERIA 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

___I___ 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, _____