



**DOMANDA DI RESTITUZIONE DEL DIPLOMA DI STUDI MEDI SUPERIORI**

(domanda in carta semplice)

FACOLTA' \_\_\_\_\_

CORSO DI LAUREA \_\_\_\_\_

triennale - specialistica - quadriennale/quinquennale (vecchio ordinamento didattico)

magistrale - scuola di specializzazione - diploma universitario

**AL MAGNIFICO RETTORE**

--	--	--	--	--	--	--	--

MATRICOLA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_), indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_, iscritto/a fino all'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_ anno **in corso fuori corso**,

**CHIEDE**

la restituzione del Diploma di Studi Medi Superiori consegnato all'atto dell'immatricolazione:

LAUREATO/A

DECADUTO (allegare Libretto universitario\*)

*Firma*

**Data,** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(leggibile e per esteso)*

Dichiara di ritirare in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ il Diploma Originale o Certificato Sostitutivo di Scuola Superiore

*Firma per ritiro*

- **ALLEGA DELEGA PER RITIRO**    **SI**    **NO**

\_\_\_\_\_  
*(leggibile e per esteso)*

\*(in caso di smarrimento del libretto presentare l'Allegato 'C')

**RICEVUTA DELLA DOMANDA DI RITIRO DIPLOMA DI STUDI MEDI SUPERIORI**

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**Matr** \_\_\_\_\_ **Corso di Laurea in** \_\_\_\_\_

**Data consegna** \_\_\_\_\_

**Il procedimento amministrativo relativo al ritiro del Diploma di scuola superiore si avvia dalla data di ricevimento della presente domanda e si conclude entro 15 giorni dal ricevimento della stessa.**





**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)  
**RESA DENUNCIA DI FURTO O SMARRIMENTO  
DEL LIBRETTO UNIVERSITARIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ iscritto/a per l'a.a. 200\_\_/200\_\_  
al Corso di Studio di \_\_\_\_\_ della Facoltà di \_\_\_\_\_  
dell'Università del Salento. Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non  
veritiere dall'art.76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

che il libretto universitario è stato oggetto di furto o smarrimento in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ed in luogo  
\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) e di aver reso denuncia presso Stazione dei Carabinieri/Commissariato  
di Polizia di Stato sito in \_\_\_\_\_(\_\_\_\_)

**Data,** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_  
(leggibile e per esteso)



(Timbro del Settore dell'Ufficio Carriere Studenti accettante)