

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di
Modena e Reggio Emilia

Dipartimento di
.....
E-mail

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ avendo conseguito il
Master in _____ in data
_____ presso l'Università di Modena e Reggio Emilia.

avendo ricevuto la comunicazione circa il ritiro del Diploma Originale di Master (Pergamena) da parte del Dipartimento di dell'Università di Modena e Reggio Emilia

CHIEDE

la spedizione del Diploma Originale di Master (Pergamena), a mezzo Raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo:

Destinatario:

C/O (indicare il nominativo presente sul campanello qualora non coincida con il destinatario suindicato):

Via _____ n° _____

Cap _____ città' _____ provincia _____

Dichiara altresì: tel. _____ cell. _____ e-mail
_____.

e solleva l'Università da ogni responsabilità in caso di smarrimento, furto e/o deterioramento dello stesso.

Allega:

- copia di un valido documento di riconoscimento

Si impegna a pagare:

- Marca da bollo di € 16,00 attraverso il sistema Esse3;
- Spese di spedizione pari a € 13,00 attraverso il sistema Esse3.

Il sottoscritto è consapevole che fino a quando non provvederà al pagamento di quanto dovuto, l'ufficio non effettuerà la spedizione della pergamena.

(Luogo e data)

Firma _____