



# Università degli Studi di FIRENZE

all. 2

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di  
FIRENZE

Matricola |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

## CHIEDE

La restituzione dell'originale del :

- Diploma di maturità
- Certificato sostitutivo del diploma di maturità

a suo tempo depositato presso codesto Ateneo per l'iscrizione al Corso di Laurea/ Scuola di

.....

In quanto:

- ha conseguito la laurea o diploma;
- è incorso/a nella decadenza dagli studi;
- \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

Dichiaro di aver ritirato il Diploma originale/sostitutivo di Maturità \_\_\_\_\_  
e il libretto universitario essendomi laureato/a in data \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

Estremi del documento di identificazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(L'addetto al rilascio)

**FILZA N°** \_\_\_\_\_  
**FASCICOLO N°** \_\_\_\_\_