

## MODULO DI RICHIESTA RITIRO ORIGINALI

*Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Firenze*

LA/IL SOTTOSCRITTA/O

cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
N. Matricola \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### CHIEDE la restituzione del

- Diploma di maturità in originale;  
 Certificato sostitutivo del diploma di maturità;  
 Dichiarazione di valore (Mod.E) in stesura originale;  
 Libretto universitario;  
 Altro \_\_\_\_\_;

a suo tempo depositato presso codesto Ateneo per l'iscrizione al corso di \_\_\_\_\_

### DELEGA

a tal fine delega per il ritiro il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Estremi del documento di identificazione del **delegato**: \_\_\_\_\_

### SPEDIZIONE

a tal fine chiede il documento venga spedito, sollevando l'Università da ogni eventuale disguido, presso: \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Firenze, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

- Estremi del documento di identificazione del **richiedente**: \_\_\_\_\_

Firenze, \_\_\_\_\_

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

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

**DICHIARO/a** di aver ritirato \_\_\_\_\_

Firenze, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)