



RICHIESTA DIPLOMA ORIGINALE DI LAUREA / DUPLICATO

AI MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Milano

__I__ sottoscritt__

Cognome _____ Nome/i _____ Matricola _____
nato/a a _____ (Prov) _____ il _____
residente a _____ C.A.P. _____ (Prov. _____),
in Via _____ n. _____,
Cittadinanza _____ Tel. _____/_____ Cellulare _____/_____
Laureato / Diplomato⁽¹⁾ in _____ il _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL:

- Diploma originale** di: Laurea Diploma universitario
 uplicato del Diploma originale di: Laurea Diploma universitario

Allega la ricevuta di versamento del versamento di €100,00 da effettuare presso gli sportelli di INTESA SANPAOLO con modulo di pagamento cod. 18 scaricabile dal sito www.unimi.it – segreterie studenti — modulistica.

Allega inoltre per il rilascio del **uplicato del Diploma**:

- Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà relativamente allo smarrimento o al furto

Milano, ____/____/____

Firma _____
(leggibile e per esteso)

¹⁾ Annerire le voci che non interessano

RICEVUTA CONSEGNA DOMANDA DIPLOMA ORIGINALE/DUPLICATO

COGNOME _____ NOME _____ MATR _____
CORSO DI LAUREA _____ DATA CONSEGNA _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (D.P.R. 445/2000)

AI MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Milano

__ I __ sottoscritt__

Cognome _____ Nome/i _____ Matricola _____
 residente a _____ C.A.P. _____ (Prov. _____),
 in Via _____ n. _____,
 Tel. _____ / _____ Cellulare _____ / _____
 iscritt__ per l'anno accademico _____ al _____ anno in corso / fuori corso / ripetente⁽¹⁾ del corso di
 Laurea / Diploma⁽¹⁾ in _____ Facoltà di _____

consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss c.p.) e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

.....

AVVERTENZE

Il modulo va utilizzato per tutti gli stati, fatti e qualità personali che siano a diretta conoscenza dell'interessato (es. dichiarazione di non essere iscritto ad altra università, studente lavoratore, smarrimento tessera, ecc.)
I dati personali sono raccolti e trattati nel rispetto di quanto stabilito dal T.U. sulla privacy approvato con decreto legislativo n. 196 del 30.06.2003.

Milano, ____ / ____ / ____

Firma _____
(da apporre in presenza del funzionario)

¹⁾ Annerire le voci che non interessano



MODULO PER PAGAMENTI

**CONTRIBUTO PER DIPLOMA ORIGINALE DI LAUREA, DOTTORATO, SCUOLA DI
SPECIALIZZAZIONE**

ANNO ACCADEMICO _____
CODICE ENTE K3662
CODICE DI VERSAMENTO 000018
CODICE FACOLTA' GGG
IMPORTO 100,00 €

Dati personali dello studente

(Scrivere in stampatello)

MATRICOLA	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
COGNOME	_____
NOME	_____

Incasso tasse universitarie allo sportello - NON ATTESI

I pagamenti sono effettuabili presso tutti gli sportelli del Gruppo Intesa Sanpaolo

Presentarsi agli sportelli con matricola e codice fiscale dello studente