



AL MAGNIFICO RETTORE DELLA LIBERA UNIVERSITÀ MARIA Ss. ASSUNTA

DOMANDA PER LA RESTITUZIONE DEL DIPLOMA DI MATURITA'

Matricola: _____/_____

Il /la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____

il _____ e residente in _____ via _____

n° _____ Prov. _____ Tel. _____ Cell. _____

laureato presso questo Ateneo in _____

in data _____

CHIEDE

la restituzione del diploma di maturità depositato presso questo Ateneo all'atto dell'immatricolazione.

*Ai sensi del Reg. UE 2016/679 la informiamo che i dati personali (es. numero di telefono, indirizzo, codice fiscale) inseriti mediante compilazione della presente modulistica verranno trattati da **LUMSA Libera Università Maria Ss. Assunta** in conformità delle condizioni (titolare, DPO, finalità, conservazione, base giuridica, trasferimento dati, diritti) indicate nell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 disponibile presso la Segreteria Studenti e consultabile al seguente link della [Privacy](#).*

Con osservanza,

Firma _____

Palermo, ____/____/20____

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aver ritirato in data odierna il diploma di maturità depositato presso questo Ateneo.

Firma _____

Palermo, ____/____/20____

COGNOME _____

NOME _____

MATRICOLA _____

Prot. N. _____

DOMANDA RESTITUZIONE DIPLOMA DI MATURITA'

PER RICEVUTA

Data e timbro Segreteria studenti

