

Dichiarazione ritiro pergamena

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A _____ (____) IL _____
RESIDENTE IN _____ (____)
VIA _____
N. MATRICOLA _____ TEL _____
LAUREATO/A NEL CORSO DI STUDIO IN _____
C/O DIPARTIMENTO DI _____ A.A. _____
DOCUMENTO DI IDENTITÀ N. _____ TIPO _____

**DICHIARA DI AVER RITIRATO IL DIPLOMA ORIGINALE DI LAUREA
SOLLEVANDO L'AMMINISTRAZIONE DA OGNI RESPONSABILITÀ**

consapevole delle conseguenze penali previste **(dall'art. 495 c.p.)**

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della Privacy), che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega copia di un documento di identità

Data _____

Firma _____