



Università degli Studi di Ferrara

RIPARTIZIONE SEGRETERIE E SERVIZI AGLI STUDENTI



RICHIESTA DI RILASCIO DEL DIPLOMA SUPPLEMENT

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FERRARA

IL/La sottoscritto/a

Nato/a ail...../...../.....

Residente inn°.....Cap.....

Comune.....Prov.....

Laureato/a in.....

.....

Con votazione.....in data...../...../.....

RICHIEDE

il rilascio del Diploma Supplement relativo alla propria carriera universitaria nelle modalità sottoriportate.

Sezioni (una o entrambe):

- 1° parte (dati sul curriculum personale dello studente e sui risultati di carriera conseguiti)
- 2° parte (dettaglio dei programmi degli insegnamenti sostenuti durante la carriera universitaria)

Lingua (una o entrambe):

- Italiano
- Inglese

ALLEGATI:

- francobolli di tariffa vigente (solo nel caso di spedizione a mezzo posta).

RECAPITO PER LA SPEDIZIONE:

nome e cognome _____ tel. _____

via/piazza _____ n° civico _____

città _____ codice postale _____ provincia _____

AVVERTENZA

In caso di spedizione a mezzo posta/fax la presente dichiarazione deve essere integrata da fotocopia di valido documento d'identità del dichiarante.

Ferrara, lì.....

.....
(Firma del richiedente)