



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

## DOMANDA DI RILASCIO DIPLOMA ORIGINALE

### Modulo 1

Marca da bollo

**AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI**

**L'AQUILA**

.....I..... sottoscritt... ..  
nat... a ..... il .....  
residente in ..... Via .....  
n....., CAP..... Città.....  
laureatosi/diplomatosi in data ..... nella Facoltà di  
....., Corso di Laurea/Diploma/ Scuola diretta a Fini  
Speciali in ..... , Scuola di Specializzazione , dottorato,  
altro ..... matr. n.....

chiede il rilascio del Diploma Originale e dichiara di voler ricevere:\*

- diploma originale formato tradizionale;
- diploma originale realizzato da ditta esterna con consegna a domicilio tramite assicurata entro **30 giorni** dal ricevimento dei dati di conseguimento del titolo dall'ufficio preposto. Contributo per il servizio € 50 + €14,62 per imposta di bollo assolta in forma virtuale, da versare in unica soluzione, **€64,62** (*Modulo contributi da stampare da [www.univaq.it](http://www.univaq.it)-Ateneo – Modulistica - studenti*);

*barrare la voce che interessa*

Il sottoscritto, ai sensi del D.lgs 196/93, dichiara inoltre di dare il proprio consenso affinché i dati (anagrafici e riguardanti la carriera universitaria) vengano utilizzati dall'Amministrazione universitaria a scopo di aggiornamento professionale, avviamento al lavoro, rilevazioni statistiche e pubblicità.

SI      NO      (BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA)

L'Aquila, lì .....

.....  
(firma)