

spazio riservato protocollo

Imposta di bollo di 16€ da versare con avviso di pagamento PagoPA da richiedere inviando e-mail a altaformazione@unige.it

Numero Matricola

--	--	--	--	--	--	--

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

l sottoscritt_
nat_ a
(Prov.....) Stato..... il
residente nel Comune di..... Prov.....
Stato..... indirizzo..... C.A.P.....
Tel..... Cell..... e-mail.....

CHIEDE

Duplicato diploma

Genova, _____

Firma (Per richiesta) _____

Ritirato il _____

Firma (Per il ritiro) _____