



ALLEGATO C

Marca da Bollo € 16.00

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI NAPOLI

RICHIESTA RITIRO DIPLOMA ACCADEMICO

Il / la Sottoscritta/o _____ Matricola _____

Data di Nascita _____ Luogo Nascita _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____ Email _____

Corso Accademico _____

TRIENNIO BIENNIO

QUINQUENNIO

Sessione

Sessione

ESTIVA

Marzo/Aprile

AUTUNNALE

Ottobre/Novembre

STRAORDINARIA

CHIEDE DI RITIRARE IL DIPLOMA ACCADEMICO:

Si allega :

1. Fotocopia carta d'identità del richiedente.
2. Versamento sul c/c 1016 di € 90,84 tasse scolastiche - Centro Operativo di Pescara, causale ritiro Diploma Accademico.
3. n° 2 marche da bollo di € 16,00 , una da apporre sul modulo ritiro diploma, l'altra da consegnare al momento del ritiro del Diploma originale.
4. in caso di delega, anche la fotocopia della carta d'identità della persona delegata.

Napoli, _____ Firma dello Studente _____