



ISTITUTO SUPERIORE DI SCIENZE RELIGIOSE  
INTERDIOCESANO  
"Mons. Anselmo Pecci"  
Matera

*Sponsorizzato dalla Pontificia Facoltà Teologica dell'Italia Meridionale*

**Alla c.a. del Direttore dell'ISSR**

**RESTITUZIONE DEL DIPLOMA ORIGINALE DI MATURITA'**  
(*compilare la scheda in tutte le sue parti*)

N° matricola \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. abitazione \_\_\_\_\_ Tel Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

iscritt\_\_ per l'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_ al corso di Laurea in \_\_\_\_\_

dell'I.S.S.R. \_\_\_\_\_

avendo superato in data \_\_\_\_\_ l'Esame per il conseguimento del titolo finale

**CHIEDE**

La restituzione del Diploma originale di Maturità, depositato all'atto dell'immatricolazione presso la Segreteria Studenti.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
*luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*firma leggibile*