



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