

MODULO DI RICHIESTA DEL DIPLOMA SUPPLEMENT
(Solo per i laureati ai sensi del D.M. 509/99 e D.M. 270/04)

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ PER STRANIERI DI SIENA

MATRICOLA N° _____

__L__ SOTTOSCRITT__ _____

NAT__ A _____ (_____) IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ (_____) C.A.P. _____

IN VIA /PIAZZA _____ N° _____

RECAPITO TELEFONICO _____ E-MAIL _____

CHIEDE

IL RILASCIO DI DIPLOMA SUPPLEMENT RELATIVAMENTE AL SEGUENTE TITOLO CONSEGUITO:

LAUREA TRIENNALE IN _____

LAUREA MAGISTRALE IN _____

La prima copia del diploma sarà rilasciata gratuitamente, il rilascio della **seconda copia** avverrà dietro pagamento di € **10,00** e il rilascio di ulteriori copie avverrà dietro pagamento di € **20,00** ciascuna.

IL DIPLOMA SUPPLEMENT SARA' INVIATO TRAMITE POSTA ELETTRONICA IN FORMATO PDF

PER IL RILASCIO DEL DIPLOMA SUPPLEMENT, **A PARTIRE DALLA SECONDA COPIA**, DOVRA' PERVENIRE, UNITAMENTE ALLA RICHIESTA, ANCHE LA RICEVUTA DEL VERSAMENTO EFFETTUATO IN UNA DELLE SEGUENTI MODALITA':

- bonifico bancario sul c/c n° 63228233 IBAN IT 73 G 01030 14217 000063228233 BIC PASCITM1J25 -Monte dei Paschi di Siena - Ag. 13, P.zza Giovanni Amendola n. 4 – Siena;
- bancomat o carta di credito.

SIENA, _____

(FIRMA LEGGIBILE)