



AL MAGNIFICO RETTORE DELLA LIBERA UNIVERSITÀ MARIA SS. ASSUNTA

DOMANDA PER LA RESTITUZIONE DEL DIPLOMA DI MATURITA'

(solo per gli iscritti agli anni accademici precedenti il 2013-2014)

Matricola: _____/_____

Il/la sottoscritto/a _____

laureato presso questo Ateneo in _____

in data _____

CHIEDE

la restituzione del diploma di maturità depositato all'atto dell'immatricolazione.

Con osservanza,

Firma _____

Roma, ____/____/20____

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aver

ritirato in data odierna il diploma di maturità depositato presso questo Ateneo.

Ai sensi del Reg. UE 2016/679 la informiamo che i dati personali (es. numero di telefono, indirizzo, codice fiscale) inseriti mediante compilazione della presente modulistica verranno trattati da LUMSA Libera Università Maria Ss. Assunta in conformità delle condizioni (titolare, DPO, finalità, conservazione, base giuridica, trasferimento dati, diritti) indicate nell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 disponibile presso la Segreteria Studenti e consultabile al seguente link della [Privacy](#).

Firma _____

Taranto, ____/____/20____

COGNOME _____

NOME _____

MATRICOLA _____

Prot. N. _____

DOMANDA RESTITUZIONE DIPLOMA DI MATURITA'

PER RICEVUTA

Data e timbro Segreteria studenti