



RICHIESTA DIPLOMA SUPPLEMENT

(Solo per i laureati ai sensi del D.M. 509/1999 e D.M. 270/2004. Il rilascio non è previsto per i laureati degli ordinamenti previgenti al D.M. 509/1999)

Il sottoscritto _____

cognome

nome

nato a _____ (prov. _____) il _____

CHIEDE che gli venga rilasciato il seguente documento:

TIPO DI DOCUMENTO	MATRICOLA LAUREA 1° LIV.	MATRICOLA LAUREA 2° LIV.
	Matr. _____	Matr. _____
	<i>n° copie</i>	<i>n° copie</i>
Diploma supplement		

Per ciascuna carriera il rilascio della prima copia del diploma supplement è gratuito.

Per le copie successive il Politecnico di Torino ha stabilito un costo pari a € 0,63 per ciascuna pagina.

MODALITA' DI RITIRO DEL DIPLOMA SUPPLEMENT

IL SOTTOSCRITTO

- ☐ DICHIARA DI VOLER RITIRARE IL DIPLOMA SUPPLEMENT AGLI SPORTELLI DELLA SEGRETERIA GENERALE STUDENTI DI C.SO CASTELFIDARDO, 39
- ☐ DICHIARA DI VOLER DELEGARE IL/LA SIG./SIG.RA
AL RITIRO DEL DIPLOMA SUPPLEMENT AGLI SPORTELLI DELLA SEGRETERIA GENERALE STUDENTI DI C.SO CASTELFIDARDO, 39; ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'
- ☐ DICHIARA DI VOLER RICEVERE IL DIPLOMA SUPPLEMENT AL PROPRIO RECAPITO CON GLI ALLEGATI PREVISTI. (Prendere visione delle modalità pubblicate al seguente indirizzo WEB:
https://didattica.polito.it/segreteria/certificazioni/it/ritiro_diploma_supplement.html)

cognome nome

via

cap. città prov. (.....)

recapito telefonico | | | | | - | | | | | | | | |

Torino, | | | | | | | | |

(FIRMA LEGGIBILE)