



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'identità'
- 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
recapito telefonico -

Torino, |_____| |_____| |____|

(FIRMA LEGGIBILE)