



Tutte le Facoltà

**RICHIESTA DOCUMENTAZIONE ORIGINALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matr \_\_\_\_\_  
iscritto/a al Ciclo di \_\_\_\_\_ della Facoltà di \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
(scrivere in stampatello)

**CHIEDE**

**La restituzione dei documenti originali depositati al momento dell'iscrizione per:**

CONSEGUIMENTO DEL GRADO

- BACCELLIERATO
- LICENZA
- DOTTORATO
- MASTER
- LAUREA IN SCIENZE GIURIDICHE
- LAUREA IN GIURISPRUDENZA
- DIPLOMA ANNUALE/BIENNALE
- POST-DOTTORATO

Firma Studente

\_\_\_\_\_

Laterano, \_\_\_\_\_

**Lo studente ritira la seguente documentazione:**

- Diploma di maturità
- Diploma studi precedenti
- Attestazioni lingue
- Altro: (specificare)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

La Segreteria Accademica

---