

MODULO DI RICHIESTA RITIRO ORIGINALI

Al Direttore dello Studio Teologico "Card. Celso Costantini" - Pordenone

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____
nato/a il ____/____/____ a _____ prov. ____
N. Matricola _____ Codice Fiscale _____
residente in via/piazza _____ n. _____
comune _____ prov. ____ C.A.P. _____
telefono _____ e-mail _____@_____

CHIEDE la restituzione del

- ☐ **Diploma di maturità** in originale;
☐ **Certificato sostitutivo** del diploma di maturità;
☐ **Libretto universitario**;
☐ **Altro** _____;

a suo tempo depositato presso codesto Studio Teologico

☐ **DELEGA**

a tal fine delega per il ritiro il sig./la sig.ra _____
nato/a il ____/____/____ a _____ prov. ____
Estremi del documento di identificazione del **delegato**: _____

☐ **SPEDIZIONE**

a tal fine chiede che il documento venga spedito, sollevando lo Studio Teologico da ogni eventuale disguido, presso:

via/piazza _____ n. _____
comune _____ prov. ____ C.A.P. _____

Pordenone, _____

(firma)

- Estremi del documento di identificazione del **richiedente**: _____
rilasciato da _____

Sezione da compilare da parte della Segreteria

SI ATTESTA il ritiro del _____

Pordenone, _____

(firma)