

Al Segretario

Istituto Superiore Interdiocesano di Scienze Religiose

“Giovanni Duns Scoto” Nola-Acerra

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat. a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

a seguito di conseguimento dei Gradi Accademici presso questo Istituto in data \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la restituzione del diploma originale di scuola secondaria superiore depositato presso questo Ufficio all'atto dell'iscrizione.

Nola, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)

\_\_\_\_\_

(spazio riservato alla segreteria)

In data \_\_\_\_\_ dinanzi a me il/la sig./ra \_\_\_\_\_

(munita di apposita delega dello studente) ritira il diploma originale di scuola secondaria superiore.

Documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Firma studente o suo delegato

\_\_\_\_\_

Il Segretario

\_\_\_\_\_