



RICHIESTA DEL DIPLOMA SUPPLEMENT

IL SOTTOSCRITTO

Cognome	Nome	Matr.
Nato/a a	il	
laureato/a il	nel corso di laurea*	
in		
*(indicare se triennale, specialistica, magistrale)		

CHIEDE

il rilascio

il duplicato

del Diploma Supplement

con trasmissione a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo e-mail:

con spedizione a mezzo posta (Raccomandata A/R) al seguente indirizzo, sollevando l'Università degli studi dell'Insubria da ogni responsabilità in caso di mancato recapito:

Destinatario

Via n°

cap Comune Provincia

Nazione

Avvertenze

- In caso di richiesta di duplicato le Segreterie Studenti, provvederanno ad addebitare nella pagina personale dello Studente € 30,00 da pagare entro 5 giorni lavorativi tramite l'avviso di pagamento PagoPa. Il duplicato verrà rilasciato una volta acquisito il pagamento.
- In caso di spedizione postale, le Segreterie Studenti, provvederanno ad addebitare nella pagina personale dello Studente l'importo relativo alle spese di spedizione (€ 6,00 per spedizione in Italia - € 13,00 per spedizione all'estero) da pagare tramite avviso di pagamento PagoPA. Lo Studente dovrà segnalare l'avvenuto pagamento. Il Diploma Supplement verrà spedito una volta acquisito il pagamento.

Data _____

Firma _____

(firma)

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati - Regolamento UE 2016/679 l'informativa sul trattamento dei dati personali è pubblicata sul sito web di Ateneo al seguente link <https://www.uninsubria.it/protezione-dati-personali>



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

Da compilarsi a cura dello studente solo in caso di presentazione cartacea allo sportello

Ricevuta della domanda di richiesta del Diploma Supplement

Dott./ssa Matricola.....

Corso di laurea triennale/laurea specialistica/magistrale a ciclo unico/diploma universitario in

.....

Il Segretario

Data e timbro

.....

.....