



RICHIESTA DIPLOMA SUPPLEMENT
(Solo per i laureati ai sensi del D.M. 509/99 e del D.M. 270/04)

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi della Basilicata**

Il/La sottoscritto/a _____

matricola _____ nato/a il _____ a _____ (_____)

Codice fiscale _____ laureato/a il _____

Corso di laurea/laurea specialistica/laurea magistrale in _____

telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

il rilascio del Diploma Supplement, con la seguente modalità:

- ritiro allo sportello
- invio della scansione all'indirizzo di posta elettronica (indicare l'indirizzo e-mail con chiarezza)

_____/_____
Luogo Data

Firma leggibile