



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
**eCAMPUS**  
TELEMATICA · DM 30/01/2006

Marca da Bollo  
€16,00

Al Magnifico Rettore  
dell'università telematica e-Campus

**DOMANDA DI LAUREA** (Laurea magistrale)

\_\_sottoscritt\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Matricola numero \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_)

Il \_\_\_\_\_, con recapito in via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_)

Tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Iscritt \_\_ per l'A.A 20\_\_ /20\_\_ al\_\_ anno in corso ripetente fuori corso

Alla facoltà di \_\_\_\_\_

Corso di laurea in \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso \_\_ all'esame di laurea nel mese di \_\_\_\_\_

Titolo Tesi definitivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Insegnamento di afferenza: \_\_\_\_\_

Relatore Prof. \_\_\_\_\_

Correlatore Dott. \_\_\_\_\_

Si allega alla domanda:

- 1) Libretto universitario;
- 2) Attestazione del pagamento di € 300,00;
- 3) Due marche da bollo da € 16,00 (una per la domanda di laurea e una per il diploma originale);
- 4) Modulo "Autorizzazione diffusione dei dati" compilato e firmato;
- 5) Dichiarazione in carta libera di aver sostenuto tutti gli esami previsti dal proprio piano di studi;
- 6) Moduli "Rilascio diploma di laurea" compilati e firmati;
- 7) Stampa e-mail del relatore per l' approvazione della domanda di laurea.
- 8) Ricevuta di avvenuta compilazione del "Questionario per la rilevazione del grado di soddisfazione dei laureandi"

Novedrate, il \_\_\_\_\_

FIRMA DELLO STUDENTE

\_\_\_\_\_

**Gli studenti che non riuscissero a laurearsi nella sessione per la quale hanno presentato richiesta, dovranno ripresentare il solo modulo della domanda di laurea completa di marca da bollo con l'indicazione della nuova sessione.**



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
**eCAMPUS**  
TELEMATICA · DM 30/01/2006

## MODULO RICHIESTA RILASCIO PERGAMENA DIPLOMA DI LAUREA

(da compilare anche in caso di richiesta spedizione diploma a mezzo posta)

Il/La sottoscritto/a (*cognome, nome*) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Matricola n. \_\_\_\_\_,

Laureat\_ in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Al Master/ Facoltà di \_\_\_\_\_

Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il rilascio della **pergamena del diploma di Laurea.**

### **SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA STUDENTI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

dichiara di ritirare in data odierna la pergamena del diploma di Laurea

Previa esibizione del seguente documento di identità \_\_\_\_\_

Novedrate \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

FIRMA DELL'IMPIEGATO RICEVENTE

\_\_\_\_\_



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
**eCAMPUS**  
TELEMATICA · D.M. 30/01/2006

## AUTORIZZAZIONE ALLA SPEDIZIONE DIPLOMA ORIGINALE DI LAUREA

Il/La sottoscritto/a (*cognome, nome*) \_\_\_\_\_

matricola \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Laureato in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Chiede, sotto la propria responsabilità, la spedizione della propria pergamena di diploma di Laurea in originale al seguente indirizzo:

Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-MAIL \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
**eCAMPUS**  
TELEMATICA · D.M. 30/01/2006

## DELEGA RITIRO ORIGINALE DIPLOMA DI LAUREA

Il/La sottoscritto/a (*cognome, nome*) \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Matricola n. \_\_\_\_\_

Laureat\_ in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Al Master/ Facoltà di \_\_\_\_\_

Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

al ritiro dell'originale del diploma di laurea.

Li \_\_\_\_\_,

In fede

\_\_\_\_\_

### **ALLEGARE:**

- FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DELEGATO
- FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DELEGANTE





UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
**eCAMPUS**  
TELEMATICA · DM 30/01/2006

## AUTORIZZAZIONE DIFFUSIONE DATI

Il/La sottoscritto/a

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Citta' \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Facoltà di \_\_\_\_\_

Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

( barrare la casella interessata)

L'Università telematica E-Campus a trasmettere i propri dati personali ad Enti Pubblici e Privati che ne facciano richiesta per collaborazioni professionali a vario titolo, stage o assunzioni presso le loro strutture.

Inoltre autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio Curriculum Vitae, in base l'Art.13 del D.Lgs.196/2003.

( allegare CV)

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

( barrare la casella interessata )

Data \_\_\_\_\_

Firma studente \_\_\_\_\_