

Al Magnifico Rettore  
dell'università telematica e-Campus

**DOMANDA DI TESI MASTER AREA SCUOLA**

\_\_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 Master di \_\_\_\_livello in \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammess\_ alla discussione di Tesi Master nel mese di \_\_\_\_\_

Titolo Tesi definitivo:

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

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

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

Si allega alla domanda:

- 1) Attestazione del pagamento di € 50,00 (se non versati al momento dell'iscrizione);
- 2) Due marche da bollo da 16,00 euro (una per la domanda di laurea e una per il diploma originale);
- 3) Modulo "Autorizzazione diffusione dei dati" compilato e firmato;
- 4) Dichiarazione in carta libera di aver sostenuto tutti gli esami previsti dal proprio piano di studi;
- 5) Moduli "Rilascio diploma di laurea" compilati e firmati;
- 6) Stampa e-mail del relatore per l' approvazione della domanda di laurea.

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 completa di marca da bollo con l'indicazione della nuova sessione.**

**MODULO RICHIESTA RILASCIO PERGAMENA DIPLOMA MASTER**  
(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 data \_\_\_\_\_

Al Master 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 Master

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

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

FIRMA DELL'IMPIEGATO RICEVENTE

\_\_\_\_\_

## 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

\_\_\_\_\_

## DELEGA RITIRO ORIGINALE DIPLOMA DI LAUREA

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

Nato/a \_\_\_\_\_ (..) il \_\_\_\_\_

Matricola n. \_\_\_\_\_, Laureat\_ in data \_\_\_\_\_

Al Master 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

## AUTORIZZAZIONE DIFFUSIONE DATI

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

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

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

Cap \_\_\_\_\_ Città' \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

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

Master di \_\_\_\_\_ livello 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 \_\_\_\_\_