

ALL'UFFICIO ALTA FORMAZIONE DELL'ATENEO

DOMANDA DI RILASCIO DIPLOMA CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO AGLI ALUNNI CON DISABILITA'

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Prov. _____ il / /

CHIEDE

il rilascio e spedizione via raccomandata del diploma di SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO grado di scuola:

conseguito presso l'Università degli Studi Internazionali di Roma UNINT nell' a.a. _____

Recapito per la spedizione:

indirizzo: _____

Città _____

Cap. _____

(si prega di scrivere in stampatello)

Allega:

- documento di identità;
- marca da bollo da €. 16,00;
- copia di bonifico bancario di 5,40 euro eseguito a titolo di rimborso della raccomandata, a favore della Università degli studi di Internazionali di Roma UNINT Banca Popolare di Sondrio - sede centrale di Roma IBAN: IT55J0569603211000032000X91(causale "spedizione pergamena").

data

firma

In applicazione del Regolamento (UE) 2016/679 e in base a quanto indicato al link <https://www.unint.eu/it/privacy.html> si informa che l'Università degli Studi Internazionali di Roma si Impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dalle persone Interessate.