



LIBERA ACCADEMIA DI BELLE ARTI LABA
LEGALMENTE RICONOSCIUTA D.M. 27/04/2000
COMPARTO UNIVERSITARIO AFAM
sede centrale Via Don Giacomo Vender n.66 - Brescia 25127 (BS) IT
Tel. 030.380894 - Fax. 030.3391503 - info@laba.edu - www.laba.edu

MODULO RICHIESTA CERTIFICATI

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il.....

recapito telefonico

e-mail.....

iscritto/a al anno del corso di

.....

chiede a questa Segreteria il :

SOSTITUTIVO DI DIPLOMA

Il certificato sostitutivo di diploma viene rilasciato in carta legale, una volta sola e va obbligatoriamente restituito al momento del ritiro del diploma originale (pergamena).

DIPLOMA ORIGINALE (PERGAMENA)

Per richiedere la pergamena è necessario aver effettuato un versamento pari a **€ 90,84**. È possibile effettuare il pagamento presso un qualsiasi ufficio postale, sul c/c 1016, intestato all'Ufficio Tasse Scolastiche di Pescara - causale: tassa di diploma. La ricevuta del versamento va inviata, assieme al presente modulo, all'indirizzo mail segreteriastudenti@laba.edu

Si avvisa che la pergamena di diploma non può assolutamente essere spedita tramite posta, essendo un documento unico e non riproducibile. Chi fosse impossibilitato a venire a ritirarla personalmente può delegare qualcuno compilando l'apposito modulo di delega e allegando le fotocopie dei documenti di identità.

Il diploma originale (pergamena) e il certificato sostitutivo di diploma si ritirano presso l'ufficio della Segreteria Studenti in via Don Vender presentando una marca da bollo da **€ 16,00 per ciascun certificato richiesto**.

Il richiedente verrà contattato dalla Segreteria studenti per fissare il ritiro del documento richiesto.

DATA E FIRMA



LIBERA ACCADEMIA DI BELLE ARTI LABA
LEGALMENTE RICONOSCIUTA D.M. 27/04/2000
COMPARTO UNIVERSITARIO AFAM
sede centrale Via Don Giacomo Vender n.66 - Brescia 25127 (BS) IT
Tel. 030.380894 - Fax. 030.3391503 - info@laba.edu - www.laba.edu

DELEGA AL RITIRO DI DOCUMENTAZIONE

IL/LASOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ (_____) IL _____

TELEFONO _____

DELEGA

IL/LA SIG./SIG.RA _____

NATO/A _____ (_____) IL _____

DOCUMENTO D'IDENTITÀ N. _____

**AL RITIRO DEL PROPRIO DIPLOMA ORIGINALE
SOLLEVANDO L'AMMINISTRAZIONE DA OGNI RESPONSABILITA'.**

Lì _____

FIRMA

ALLEGARE:

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DI DELEGANTE (IN CORSO DI VALIDITÀ);
- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DI DELEGATO (IN CORSO DI VALIDITÀ).