



AL DIRETTORE

**SCUOLA SUPERIORE PER MEDIATORI LINGUISTICI
IUM ACADEMY SCHOOL – NAPOLI**

MODULO RITIRO PERGAMENA

_ I _ sottoscritto/a _____ cognome _____ nome _____	
nato/a a _____	il ____/____/____ provincia _____
nazione _____	cittadinanza _____ sesso (m/f) _____
Cod. Fiscale _____	matricola _____
Avendo superato l'esame finale di diploma in data _____	
chiede	
di poter ritirare:	
1) la pergamena di laurea;	
2) il titolo di studio originale di Scuola Media Superiore depositato presso questo Istituto.	
Napoli, _____	Firma _____
Essendo stata accolta la richiesta, dichiaro di avere ritirato il titolo di studio in data _____	
Firma _____	