



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI**  
**SEGRETERIA STUDENTI SCIENZE POLITICHE**

Via Nicolodi, 106 - 09123 Cagliari Tel. 0706753989; Fax 0706753950 ORARI SPORTELLO:

SETTEMBRE e OTTOBRE: Lun, Mer, Gio, Ven 9.00-12.00 e Mar. 10.00-12.00 e 16.00-17.00; da

NOVEMBRE a GIUGNO: Lun, Mer, Gio, Ven 9.00-12.00 e Mar 16.00-17.00; LUGLIO: Lun, Mer, Ven 9.00-12.00 e Mar 16.00-17.00; AGOSTO: Lun, Mer, Ven 9.00-12.00

***RICHIESTA INVIO PERGAMENA AL  
PROPRIO DOMICILIO/RESIDENZA***

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

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

in via/piazza/loc.tà \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Laureat** nel corso di laurea in: \_\_\_\_\_ con matricola 2 / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con matricola 2 / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**CHIEDE**

**l'invio della/e relativa/e pergamena/e al seguente indirizzo:**

Nome Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Prov: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ NAZIONE: \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- n. \_\_\_\_ marca da bollo € 16 (allegare un numero di marche da bollo pari al numero di pergamene da spedire)
- copia del documento di identità

Cagliari, \_\_\_\_\_

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

---

*N.B. la Segreteria studente, ricevuta la richiesta, provvederà alla emissione del contributo di € 15 per l'invio del diploma al domicilio (art. 1.11 del Regolamento tasse e contributi vigente) e trasmetterà la pergamena dopo il pagamento da parte del richiedente.*

---