

**AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA**

MATRICOLA

--	--	--	--	--	--	--	--

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ (____) IL _____ RESIDENTE IN _____ (____)

VIA _____ N. _____ CAP _____

DOMICILIATO IN _____ (____) VIA _____ N. _____

CAP _____ TEL. _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE: _____

iscritto per l'anno accademico ____/____ al ____ anno del Corso di Laurea / Laurea Specialistica/

Laurea Magistrale in _____

Dipartimento di _____

CHIEDE

di poter **SOSTENERE L'ESAME DI LAUREA / LAUREA SPECIALISTICA / LAUREA MAGISTRALE** nell'anno accademico ____/____ sessione _____ appello di _____

IL RILASCIO DEL DIPLOMA ORIGINALE DI LAUREA / LAUREA SPECIALISTICA / LAUREA MAGISTRALE.

Dichiara di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i propri dati personali, saranno utilizzati dall'Università degli Studi di Perugia per le sole finalità istituzionali, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

autorizza **non autorizza**

la consultazione della propria tesi di laurea o elaborato finale.

Con osservanza.

Perugia _____

Firma _____

Allegati:

a) Ricevuta del pagamento effettuato presso una qualsiasi agenzia presente sul territorio nazionale del Gruppo Unicredit Banca del "contributo tesi" :

30,00 euro per i Dipartimenti Umanistici

60,00 euro per i Dipartimenti Scientifici

b) Ricevuta pagamento di € 132,00 (contributo Diploma di Laurea/Laurea Specialistica/Laurea Magistrale) effettuato presso una qualsiasi agenzia presente sul territorio nazionale del Gruppo Unicredit Banca.

I modelli per il pagamento possono essere scaricati alla sezione "Tasse-pagamenti" del sito S.O.L. - Servizi di Segreteria On Line <http://www.segreterie.unipg.it>