

Al Magnifico Rettore del Politecnico di Bari
Via Amendola, 126/B
70126 - Bari

OGGETTO: Richiesta rilascio diploma originale Dottorato di Ricerca

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (____)

residente in via _____ a _____ (____) C.a.p. _____

codice fiscale _____ (solo per i cittadini italiani)

telefono cellulare _____ telefono fisso _____/_____

e-mail personale _____

fa istanza per il rilascio del diploma originale del Dottorato di Ricerca in

del Politecnico di Bari ciclo n° _____.

Allega alla presente n°2 marche da bollo di euro 16,00 cadauna ed Attestazione di versamento di 25,82 euro sul c/c postale n.9704 intestato al "Politecnico di Bari - Servizio Tesoreria", causale "spese rilascio del diploma originale Dottorato di Ricerca".

Bari, _____

Firma _____