

*I dati richiesti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del GDPR 2016/679.  
Le dichiarazioni false o incomplete sono perseguibili penalmente.*

***Al Magnifico Rettore dell'Università degli studi Link Campus University***

La/Il sottoscritto/a

\_\_\_\_\_  
Cognome, Nome

\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale

\_\_\_\_\_  
Telefono

**DICHIARA DI AVER RITIRATO LA PERGAMENA DI LAUREA/LAUREA MAGISTRALE IN:**

\_\_\_\_\_  
*indicare la denominazione del corso di studio nel quale hai conseguito la laurea/laurea magistrale*

\_\_\_\_\_  
*indicare la data nella quale hai conseguito la laurea/laurea magistrale*

Documento d'identità n° \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_