

AL DIRETTORE  
Accademia di Belle Arti di Firenze  
Via Ricasoli, 66  
50122 Firenze

Oggetto: Richiesta di **rilascio pergamena di diploma**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
(data di nascita) (Comune di nascita)

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

diplomato al Corso di \_\_\_\_\_ nell' a.a. \_\_\_\_\_

Vecchio ordinamento

Nuovo ordinamento

A norma dell'art. 15 comma 1 della L.183/11

CHIEDE

Il rilascio della pergamena di diploma

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445, di aver effettuato il pagamento della tassa erariale di € 90,84 in data \_\_\_\_\_.

Si allega:

- **marca da bollo di € 16,00 (da consegnare al momento del ritiro della pergamena)**

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, il trattamento dei dati personali che La riguardano sarà effettuato da questa Accademia secondo i principi di correttezza, lealtà e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

---

PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA

Verifica pagamento tassa erariale di € 90,84 effettuata il \_\_\_\_\_

L'Ufficio Segreteria degli Studenti