



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

Marca da
bollo
€16

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI DIPLOMA

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Pavia

MATRICOLA N. _____/____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Indirizzo _____

regolarmente iscritto/a presso questa Università per l'anno accademico 201_/201_1 alla SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE PER LE PROFESSIONI LEGALI rivolge istanza per essere ammesso, sotto condizione di giudizio favorevole da parte della Commissione Didattica, a sostenere l'esame di diploma nella sessione del mese di _____ dell'a.a. 201_/201_.

Data, _____

Firma _____



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Pavia

DOMANDA DI RILASCIO DEL DIPLOMA ORIGINALE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

regolarmente iscritto/a presso questa Università per l'a.a. 201_ /201_ alla **SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE PER LE PROFESSIONI LEGALI** rivolge istanza affinché gli/le sia rilasciato il diploma originale della suddetta Scuola.

Data, _____

Firma _____