



via Bassi, 1
35131 Padova
amministrazione.centrale@pec.unipd.it
CF 80006480281
P.IVA 00742430283
www.unipd.it

recapito postale
via 8 febbraio, 2
35122 Padova

**Modalità di ritiro del Diploma originale per coloro che non hanno partecipato alla
Cerimonia Master del 23 maggio 2020
relativa alla consegna dei Diplomi Master a.a. 2018/2019**

Gentile Dottoressa
Egregio Dottore,

Le comunichiamo che nel caso fosse stato impossibilitato a partecipare alla Cerimonia per la consegna dei Diplomi Master potrà, provvisto di documento di identità, ritirare personalmente (a partire dal 1° settembre 2020) tale diploma presso:

Ufficio Dottorato e Post Lauream
Settore Master e Formazione Continua
Via Bassi, 1
Padova

Nei seguenti orari:
dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 13.00
martedì anche dalle 15.00 alle 16.30, giovedì con orario continuato dalle 10 alle 15.

Oppure potrà delegare qualcuno di Sua fiducia munito di:

- fotocopia del documento di identità del delegato;
- la fotocopia del documento di identità del delegante;
- la delega, scritta e firmata utilizzando l'apposito fac-simile (Allegato 1).

Se non potrà né presentarsi di persona né delegare una persona di fiducia, potremo spedirLe per posta il diploma, protetto con involucro idoneo.

Per chiedere la **spedizione** del diploma, nell'ambito del territorio nazionale, dovrà compilare l'apposita autorizzazione (Allegato 2) e **trasmetterla via mail a formazionecontinua.lauream@unipd.it**

È possibile chiedere la spedizione del diploma anche in Paesi stranieri, in questo caso le modalità dovranno essere concordate inviando una mail all'indirizzo: formazionecontinua.lauream@unipd.it.
Per ulteriori chiarimenti potrà telefonare dal lunedì al venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,30 allo 049 8276373/6374
o inviare una mail all'indirizzo formazionecontinua.lauream@unipd.it

Con i migliori saluti

DELEGA PER RITIRO DIPLOMA ORIGINALE MASTER

Il/la sottoscritto/a

nato/ail

ha frequentato il Master in
a.a.....

Residente in Via.....n.....;

autorizza, sotto la propria responsabilità,

il/la Sig./Sig.ra

Nato/a ail.....

al ritiro del proprio diploma di Master in

Allega alla presente:

- 1) fotocopia del documento d'identità personale del delegante e del delegato.

Data,

FIRMA

AUTORIZZAZIONE SPEDIZIONE DIPLOMA ORIGINALE MASTER

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a ail.....

ha frequentato il Master in
.....a.a.....

autorizza, sotto la propria responsabilità,
l'Ufficio Dottorato e Post Lauream alla spedizione del proprio diploma originale Master al seguente indirizzo:

.....
.....
.....
.....

Tel.

Cell.

E-mail

Allega alla presente:

1) fotocopia del documento d'identità personale;

2) fotocopia della ricevuta del versamento di Euro 10,50 per contributo spese postali, da eseguirsi su:

- c/c bancario, codice IBAN: **IT 35 V 03069 12117 100000300436** conto di tesoreria dell'Università degli Studi di Padova (causale: contributo per spese di spedizione per diploma Master).

Data,

FIRMA