



ATTO DI DELEGA AL RITIRO DI CERTIFICATI

Il/La sottoscritto/a.....matr.....

nato/a a.....il.....

residente avia.....n.....

DELEGA

il/la Sig./Sig.a.....

nato/a ail.....

residente a.....via.....n.....

AL RITIRO DEL CERTIFICATO/I DI ISCRIZIONE PER L'ANNO ACCADEMICO

AL RITIRO DEL CERTIFICATO/I DI ISCRIZIONE CON ESAMI SOSTENUTI

AL RITIRO DEL CERTIFICATO/I DI DIPLOMA ACCADEMICO DI PRIMO LIVELLO CONSEGUITO

AL RITIRO DEL CERTIFICATO/I DI DIPLOMA ACCADEMICO DI SECONDO LIVELLO CONSEGUITO

AL RITIRO DEL CERTIFICATO/I DI DIPLOMA ACCADEMICO DI VECCHIO ORDINAMENTO

AL RITIRO DEL CERTIFICATO DI NULLA OSTA PER TRASFERIMENTO

AL RITIRO CERTIFICATO TASSE PAGATE

AL RITIRO CERTIFICATO DEL SUPERAMENTO ATTIVITA' DIDATTICA COME CORSO SINGOLO

.....

luogo

data

.....

firma

Allegare:

- copia documento di identità del delegante (in corso di validità)
- copia documento di identità del delegato (in corso di validità)