



ACCADEMIA
DI BELLE ARTI
VENEZIA

ATTO DI DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA ORIGINALE

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 DIPLOMA ACCADEMICO ORIGINALE DI PRIMO LIVELLO CONSEGUITO

AL RITIRO DEL DIPLOMA ACCADEMICO ORIGINALE DI SECONDO LIVELLO CONSEGUITO

AL RITIRO DEL DIPLOMA ACCADEMICO ORIGINALE DI VECCHIO ORDINAMENTO

.....
luogo data

firma

Allegare:

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