

ATTO DI DELEGA AL RITIRO DI DOCUMENTAZIONE

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
-

.....
luogo data

.....
firma

Allegare:

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