

DELEGA PER IL RITIRO DEL DIPLOMA
DEI CORSI DEL PREVIGENTE ORDINAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov _____ il ____/____/____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____

in via/P.zza _____ n. _____

DELEGA
AL RITIRO DELLA PERGAMENA DEL PROPRIO DIPLOMA

del Corso di _____ conseguito nell'anno accademico ____/____

il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ Prov _____ il ____/____/____

Allega alla presente, copia del proprio documento di riconoscimento e copia del documento della persona delegata suindicata.

Data _____

Firma
