

DELEGA

Il/la sottoscritto/a

nato/a a, prov. il,

corso di studio in, matricola n.

delega

il Sig./Sig.a..... nato/a a,

prov. il, al ritiro di quanto segue:

N° Certificato/i di iscrizione per A.A. _____ con / senza esami

N.° Certificato/i di Laurea con / senza esami

N° Certificato/i di Rinuncia con / senza esami

N° Certificato/i di Decadenza con / senza esami

N° Diploma Supplement

Data

Firma

.....