

# DELEGA AL RITIRO

.....L..... sottoscritt.....

COGNOME..... NOME.....

Nato a ..... in data .....

LAUREATO IL ..... I Liv - V.O./Spec/Mag  
GIORNO / MESE / ANNO BARRARE LA TIPOLOGIA

DOCUMENTO DI IDENTITA' N° .....da allegare in

copia RILASCIATO DA.....IL.....

AUTORIZZA .....L..... SIG.

NOME.....COGNOME.....

DOCUMENTO DI IDENTITA' N°.....

RILASCIATO DA.....IL.....

IN DATA ODIERNA AL RITIRO

.....  
(pergamena di laurea, certificato di laurea con/senza esami, certificato di laurea per riscatto ai fini pensionistici, certificato di iscrizione con/senza esami, diploma di maturità per gli immatricolati entro l'a.a. 1998/99, copia del piano di studi, copia delibere riconoscimento esami)

FIRMA DEL DELEGANTE.....

FIRMA DEL DELEGATO.....

DATA.....

Si allega copia di un documento di riconoscimento