

MODULO DI DELEGA

Io sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il ___/___/___
telefono_____mail _____ **MATRICOLA**_____

iscritt_ **laureat_ in data** ___/___/___ **rinunciatori_** **decadut_**

presso il Dipartimento di _____

al Corso di Laurea in _____

al Corso di Laurea Magistrale/Specialistica a ciclo unico in _____

al Corso di Laurea Magistrale/Specialistica in _____

al Corso di Studi ante DM 509 (vecchio ordinamento) in _____

DELEGO

Nome Cognome _____

nat_ a _____ il ___/___/___

- al ritiro del/i certificato/i richiesto/i
- al ritiro della pergamena di laurea
- al ritiro del diploma di maturità depositato in originale all'atto dell'immatricolazione (per immatricolati fino all'anno accademico 2000/2001)
- al ritiro dei titoli stranieri consegnati in originale ai fini dell'immatricolazione
- Altro (indicare) _____

e **SOLLEVO** l'Università da qualsiasi responsabilità

Data e luogo, _____

Firma del delegante

N.B: La persona delegata dovrà presentarsi allo sportello munita del proprio documento di identità in corso di validità e di copia del documento di identità del delegante.