

DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____

Matr. _____ nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____

Cap. _____ tel. _____ cell. _____

Delega, il/la sig. _____

Nato/a a _____ il _____

A ritirare in sua vece il seguente documento:

diploma originale di laurea

Allega alla richiesta fotocopia del documento di riconoscimento.

Documento di riconoscimento del delegante Carta d'identità / Passaporto/ Patente
n. _____

Rilasciato da _____ il _____

Udine, _____

Firma dello studente _____

Riservato all'ufficio

Documento di riconoscimento del delegato Carta d'identità / Passaporto/ Patente
n. _____

Rilasciato da _____ il _____