

DELEGA PER RITIRO DEL DIPLOMA

__l__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____ C.a.p. _____
avendo conseguito il diploma in _____ il _____

DELEGA

al ritiro del proprio

Diploma accademico di I – II livello Certificato di diploma supplement (I – II livello)

Diploma vecchio ordinamento

il/la Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____

DICHIARA

di sollevare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine all'uso illecito del titolo che viene consegnato in mani altrui, nonché in ordine allo smarrimento e alla distruzione del titolo stesso.

Allega copia del proprio documento d'identità.

Con osservanza.

Luogo e data _____, _____

Firma _____

Spazio riservato alla segreteria didattica

Documento d'identità del delegato _____ n° _____