

MODULO DI DELEGA

Io sottoscritt _____

nat_ a _____ il ___/___/_____ telefono _____

e-mail _____ MATRICOLA _____

iscritt_ al _____ anno per l'A.A. _____ matricola _____ al Corso di Dottorato in

Dottore/Dottoressa di Ricerca nell'anno _____ nel ciclo _____

in _____

DELEGO

Nome e Cognome: _____

nat_ a _____ il ___/___/_____

al ritiro del/i certificato/i richiesto/i

al ritiro della pergamena di dottorato

Altro (indicare) _____

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

Data e luogo, _____

Firma

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.