



COD FACOLTA': _____ OBBLIGATORIO

COD CORSO : _____ OBBLIGATORIO

MATRICOLA : _____ OBBLIGATORIO

AL MAGNIFICO RETTORE

_ l _ sottoscritt _____
COGNOME E NOME

nat_ a _____ il ___/___/___

residente in _____ via _____

tel. _____ n° e tipo documento _____

DELEGA

_ l _ sig. _____
COGNOME E NOME

nat_ a _____ il ___/___/___

residente in _____ via _____

n° e tipo documento _____

All'espletamento dei seguenti atti inerenti la propria carriera:

- _____
- _____
- _____
- RITIRO CODICE PIN

DATA ___/___/___

FIRMA DELLO STUDENTE DELEGANTE

N.B. ALLA PRESENTE DELEGA **DEVONO** ESSERE ALLEGATE FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI D'IDENTITA'