

## 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° \_\_\_\_\_