



Matr. n. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

laureato in \_\_\_\_\_

### DELEGA

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

N. documento di identità \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

al ritiro della propria pergamena di laurea.

Si allega fotocopia del documento di identità valido del delegante e del delegato

Cassino, \_\_\_\_\_ Firma del delegante \_\_\_\_\_