

DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il ____/____/_____
Residente in via/piazza _____ n. _____
Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Codice fiscale _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato da _____ il ____/____/_____
Iscritto/a nell' Anno Accademico _____ al _____ anno del Corso di
Laurea in Mediazione Linguistica con Matricola _____

DELEGA

Il sig./la sig.ra _____
Nato/a a _____ il ____/____/_____
Residente in via/piazza _____ n. _____
Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Codice fiscale _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato da _____ il ____/____/_____
Relazione con il delegante _____

A compiere per proprio conto la seguente operazione:

- Ritiro dei documenti sottoelencati ;
- Altro.....

Data ____/____/_____

Firma

Allegare copia del documento di identità del delegante e del delegato