



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA

## DELEGA AL RITIRO DI DOCUMENTAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

DOCUMENTO D'IDENTITÀ N. \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_

**SPECIALIZZATO/ABILITATO IN** \_\_\_\_\_

**A.A.** \_\_\_\_\_

## DELEGA

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

DOCUMENTO D'IDENTITÀ N. \_\_\_\_\_ TIPO \_\_\_\_\_

**AL RITIRO DEL PROPRIO DIPLOMA ORIGINALE DI SPECIALIZZAZIONE/ABILITAZIONE  
SOLLEVANDO L'AMMINISTRAZIONE DA OGNI RESPONSABILITÀ'.**

lì \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

### ALLEGARE:

- copia documento di identità di delegante (in corso di validità);
- copia documento di identità di delegato (in corso di validità).