 

**Area Didattica, Servizi agli Studenti e Alta Formazione Settore Alta Formazione**

OGGETTO: Delega ritiro pergamena di laurea

Il/La sottoscritt , nat a il ,

matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avendo conseguito in data la laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D E L E G A

il sig./la sig.ra a ritirare la pergamena di laurea.

Si allegano:

1. copia di un documento di identità, in corso di validità, del delegante;
2. copia di un documento di identità, in corso di validità, del delegato;

Foggia,

FIRMA