

Spett.le Università di _____

Facoltà di _____

Il sottoscritto Nome _____

Cognome _____

Nato a _____ il _____

Delega il Sig. _____

A richiedere e ritirare per mio conto:

- Certificato di Laurea numero certificati. _____
Tipo certificato di Laurea

- Diploma di Laurea facoltà di _____

Data li, _____

In Fede

Allego copia documento identità