

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Prov. _____
documento di identità n. _____
rilasciato da _____ il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Prov. _____

a ritirare per proprio conto il/i seguente/i diplomi/pergamene:

Il delegante

(luogo e data)

(firma)

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante