

DELEGA PER RITIRO BORRACCIA UNIMORE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il ____ / ____ / ____

iscritto/a al CdL _____

del Dipartimento _____

DELEGA

◆ **al ritiro della borraccia Unimore**

il/la Sig./ra _____

Sollevando l'Università da qualsiasi responsabilità.

Allega, a tal scopo, copia del proprio documento di identità in corso di validità:

Documento _____ *numero* _____

Rilasciato da _____ *data rilascio* ____ / ____ / ____

N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato.

Luogo e data _____ , ____ / ____ / ____

Firma del delegante

