



Università degli Studi di Sassari

III Divisione
Ufficio Segreteria Studenti

D E L E G A

Matricola _____ Corso di Laurea _____

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome) _____ (nome) _____
nato a _____ () il _____ residente a _____

_____ prov. () in Via _____ n. _____

D E L E G A

Il/la Signor/a _____

(cognome) _____ (nome) _____
nato/a _____ () il _____ residente a _____

_____ prov. () in Via _____ n. _____

Al ritiro della **Pergamena di Laurea** (in originale).

(data)

Firma: (per esteso e leggibile)

Allegati:
fotocopia del documento d'identità in corso di validità sia del delegante sia del delegato.