

DELEGA

Questo modulo va presentato allo sportello della Segreteria amministrativa del tuo Corso di studio.

I dati richiesti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del GDPR 2016/679.

Le dichiarazioni false o incomplete sono perseguibili penalmente.

Alla Magnifica Rettice dell'Università degli studi di Roma "La Sapienza"

Io sottoscritto/a

Matricola, Cognome, Nome *(scrivere sul rigo qui sopra)*

Telefono, email *(scrivere in stampatello l'indirizzo email)*

Corso di studio in *(indicare denominazione, codice e tipologia di corso es. laurea, laurea magistrale, ecc...)*

della Facoltà di

DELEGO

Cognome, Nome *(scrivere sul rigo qui sopra)*

Data e luogo di nascita della persona delegata

Numero del documento di identità della persona delegata

OGGETTO DELLA DELEGA

Allego fotocopia del mio documento di identità valido. La persona da te delegata dovrà mostrare un proprio documento di identità valido.

Data _____ Firma _____