

DELEGA

Questo modulo va consegnato alla Segreteria amministrativa del Corso a cui lo studente è attualmente iscritto.

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università di Roma "La Sapienza" (codice in materia di dati personali D.Lgs 196/2003). Le dichiarazioni false o incomplete sono perseguibili penalmente.

Al Magnifico Rettore dell'Università degli studi di Roma "La Sapienza"

Il sottoscritto

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

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

Iscritto alla Facoltà di

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

DELEGA

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

Data e luogo di nascita del delegato

Numero del documento di identità del delegato

OGGETTO DELLA DELEGA

Si allega fotocopia del documento di identità valido del delegante e del delegato

Data _____ Firma dello studente _____