

DELEGA

Questo modulo va presentato allo sportello della Segreteria amministrativa del Corso a cui sei attualmente iscritto/a.

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

Le dichiarazioni false o incomplete sono perseguibili penalmente.

Al Magnifico Rettore 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)*

Iscritto/a al 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 e del documento della persona delegata

Data _____ Firma _____