

**Alla Segreteria Studenti Corsi di studio Politici
Facoltà di Scienze Economiche, Giuridiche e Politiche
Università degli Studi di Cagliari
Viale Fra Ignazio 74
09123 Cagliari**

Il/La sottoscritto/a _____

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

residente a _____ provincia di _____

in via/piazza/loc.tà _____

C.A.P. _____ tel. _____ / _____ cell. _____ / _____

iscritto/a al Corso

Altro (specificare) _____

laureato/a nel Corso di

matricola n° _____

DELEGA

il/la Signor/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____ / ____ / _____ ,

residente a _____ provincia di _____

_____ in via/piazza/loc.tà _____

_____ C.A.P. _____ tel. _____ / _____ cell. _____ / _____

AL RITIRO DI:

N. ___ Situazione riepilogativa degli esami sostenuti (**non ha valore di certificato**)

N. ___ Certificati di iscrizione / laurea (senza esami e voti) in bollo / carta libera (leggere attentamente **il modulo richiesta certificati** che **deve obbligatoriamente essere allegato alla presente** e senza il quale non è possibile ritirare il/i certificato/i)

N. ___ Certificati di iscrizione / laurea (con esami e voti) in bollo / carta libera (leggere attentamente **il modulo richiesta certificati** che **deve obbligatoriamente essere allegato alla presente** e senza il quale non è possibile ritirare il/i certificato/i)

Altro (specificare **con esattezza** e **in dettaglio** la richiesta) _____

Cagliari, _____

Firma studente _____

N.B.: ALLEGA alla presente le **fotocopie leggibili** dei **documenti di identità** del **delegante** e del **delegato**.