

Allegato A : FAC-SIMILE DELEGA

*Alla Segreteria Didattica
Corsi Accademici Biennio e Triennio
del Conservatorio di Adria (Ro)*

Il/La sottoscritta _____

Nato/a _____ Prov. _____ il ____/____/____, residente a _____

Provincia di _____ in via/piazza/località _____

Cap _____ tel. _____/_____/_____ cell. _____/_____/_____

DELEGA

Il/La Signor/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ il ____/____/____, residente a _____

Provincia di _____ in via/piazza/località _____

Cap _____ tel. _____/_____/_____ cell. _____/_____/_____

AL RITIRO DI

- N. ___ Diploma originale di I o II livello
- N. ___ Certificato Sostitutivo del Diploma in bollo.
- N. ___ Certificato di Carriera Scolastica in bollo.
- N. ___ Certificato di Iscrizione e/o Frequenza in bollo.

Data _____

Firma _____

Allegati: Fotocopie dei documenti d'identità di delegante e delegato.