

MODULO DI DELEGA RITIRO DIPLOMAAl Direttore dell'Istituto Superiore per le Industrie Artistiche
Piazza della Maddalena, 53
00186 ROMA

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
matricola n. _____ del corso triennale/biennale/Dottorato di Ricerca/VO di Roma/Pordenone
nato/a a _____ (____) il ____ . ____ . ____
codice fiscale _____

DELEGA

Il Sig./la Sig. Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ (____) il ____ . ____ . ____
codice fiscale _____

a ritirare per proprio conto

- il **diploma/diploma sostitutivo** ISIA V.O./primo livello/secondo livello/Dottorato di Ricerca;
 eventuali documenti in originale consegnati in Segreteria all'atto dell'iscrizione (specificare): _____

ALLEGA

- › Fotocopia del documento di identità _____ n. _____
Rilasciato da _____ il ____ . ____ . ____
› Fotocopia del codice fiscale del richiedente.

Luogo e Data _____Firma richiedente _____