



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

AREA DEI SERVIZI A RETE
SERVIZIO SPECIALE SEGRETERIE STUDENTI
RILASCIO DIPLOMI ED ARCHIVIO - U.O.B. 87

DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA DEL PROPRIO TITOLO UNIVERSITARIO

Il/la sottoscritt _____ Matr. _____
nat _____ a _____ (Prov. _____)
il ____/____/____ e residente a _____ (Prov. _____)
in Via _____, Tel. _____

delega

la Segreteria Remota di Alcamo

nella persona di _____

a ritirare il proprio

- Diploma di Laurea in _____ conseguita presso la Facoltà di _____ il ____/____/____ posiz. n° _____
- Diploma di Specializzazione in _____ conseguita presso la Facoltà di _____ il ____/____/____
- Diploma di Master in _____ conseguito presso _____ in data ____/____/____
- Diploma di Abilitazione alla Professione di _____ conseguita nella _____ sessione dell'anno _____
- Diploma di Scuola Media superiore (studente decaduto con decreto in data ____/____/____)

sollevando l'Ufficio Rilascio Titoli Accademici da qualsivoglia responsabilità.

Palermo, ____/____/____

Firma

Allegati alla domanda

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del documento d'identità del Delegante |
| <input type="checkbox"/> Ricevuta di pagamento di € per assolvimento virtuale dell'imposta sul bollo (ove previsto) |