

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Cagliari

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Prov. _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Prov. _____

a _____

Il delegante

(luogo e data)

(firma)

N.B. – Allegare una copia di un documento d'identità valido del delegante