



Università degli Studi di Ferrara

Ferrara ,

Oggetto: delega registrazione esame

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il / /
residente a, indirizzo
iscritto al anno del corso di laurea in
matricola n.

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra
nato/a a il / /
residente a, indirizzo
ad effettuare per mio conto la registrazione dell'esame di
..... sostenuto il / /
in seguito all'accettazione del seguente voto..... avvenuta il..... / /

Firma del delegante

.....

Si allega fotocopia fronte/retro di un documento di identità del delegante.