

Riservato al Protocollo

AL DIRETTORE
DEL CONSERVATORIO DI MUSICA
"ARRIGO PEDROLLO" - VICENZA

DELEGA PER RITIRO DIPLOMA ACCADEMICO / CERTIFICATO DI DIPLOMA SUPPLEMENT

__l__ sottoscritt__ _____

Nat__ a _____ il _____

avendo conseguito il diploma in _____ il _____

☐

DELEGA al ritiro del proprio **CERTIFICATO DI DIPLOMA SUPPLEMENT**

☐

DELEGA al ritiro del proprio **DIPLOMA ACCADEMICO**

il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

DICHIARA

di sollevare l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine all'uso illecito del titolo che viene consegnato in mani altrui, nonché in ordine allo smarrimento e alla distruzione del titolo stesso.

(N.B.: allegare fotocopia del documento d'identità del delegante)

Luogo e data _____, _____

Firma _____

Spazio riservato alla Segreteria degli Studenti

Documento d'identità del delegato _____ n° _____

Vicenza, _____