

DELEGA ANNO ACCADEMICO 200\_/200\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Resident/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Se pensionato barrare  e indicare l'ultima professione svolta prima del pensionamento

Delego il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

ad effettuare per mio conto, l'iscrizione  
all'Università per la Formazione Permanente degli Adulti  
nonché al: Corso/Laboratorio/Lingue/Seminario – (C / L / LS /S)

Sigla/N. \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_

Sigla/N. \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_

Sigla/N. \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_

Sigla/N. \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_

Sigla/N. \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_

Firma del delegante

Firma del delegato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_