

Il/La sottoscritto/a, _____

Nato/a a _____ il _____

DELEGA

(indicare nome e cognome del delegato)

a consegnare al Servizio Formazione alla Ricerca la domanda di immatricolazione al ciclo 32° per il

Corso di dottorato di ricerca in

Curriculum _____

Data

Firma

Allega fotocopia documento di identità del delegante.

(Il delegato deve presentarsi con un proprio documento di identità)