

Politecnico di Torino  
Area Gestione Didattica  
C.so Duca degli Abruzzi, 24  
10129 TORINO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

matricola n° \_\_\_\_\_

✍ laureato in ☐ Ingegneria / ☐ Architettura in data \_\_\_\_\_

✍ iscritto al corso di laurea/laurea specialistica/magistrale in \_\_\_\_\_

## DELEGA

il/la sig./ra \_\_\_\_\_

al ritiro dei seguenti documenti:

.....  
.....  
.....

Allega:

- **Fotocopia documento d'identità.**

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)