

SIENA JAZZ

ACCADEMIA NAZIONALE DEL JAZZ

DELEGA RITIRO PERGAMENA

Anno Accademico /

Il/la sottoscritt

NOME: COGNOME:

NATO A: IL: (gg/mm/aaaa)

RESIDENTE A:

INDIRIZZO:

COMUNE: CAP: PROVINCIA: (sigla)

TELEFONO: CELLULARE:

E-MAIL:

NAZIONALITÀ: CODICE FISCALE:

Laureato/a al Corso Biennale di secondo Livello

nella scuola di

nell'anno accademico

DELEGA

AL RITIRO DELLA PERGAMENA MINISTERIALE DEL PROPIO DIPLOMA DI LAUREA

il Sig. / la Sig.ra

NOME

COGNOME

DOCUMENTO D'IDENTITÀ

ALLEGA ALLA PRESENTE

- copia del proprio Documento d'identità.

DATA (GG/MM/AAAA)

FIRMA