



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BRESCIA

Il/la sottoscritto/a

.....

nato/a a (prov.) il

abilitato/a nell'anno. /sessione.....all'esercizio della professione

di.....

DELEGA

Il/la Sig.....

nato/a a (prov.) il

al ritiro della pergamena di abilitazione professionale.

Brescia,

In fede

.....

(Firma leggibile e per esteso)

ALLEGARE:

- **Fotocopia di un documento d'identità del delegante**
- **Fotocopia di un documento d'identità del delegato**