



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI

Cod. Fac. / Cod. Corso / Matricola

**Al Magnifico Rettore dell'Università
degli Studi di Cagliari**

...l...sottoscritt... _____

nat... a _____ il _____

iscritt... per l'A.A. _____ / _____ al _____ anno del corso di laurea in _____

N. e Tipo Documento _____

DELEGA

i tutor per gli studenti disabili della Facoltà di _____

dott. _____ all'espletamento delle pratiche burocratico-
amministrative inerenti la propria carriera.

Si allega fotocopia del documento d'identità.

Cagliari, lì _____

Firma _____