



Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il ___/___/_____
Residente in via/piazza _____ n. _____
Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato da _____ il ___/___/_____

DELEGA

Il/La Sig/ra _____
Nato/a a _____ il ___/___/_____
Residente in via/piazza _____ n. _____
Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato da _____ il ___/___/_____

al ritiro del certificato del test IELTS del/la candidato/a _____
sostenuto in data ___/___/___ presso la sede _____

Firma del delegante

Gentilmente allegare copia del documento di identità del-della candidato-a

