

AL MAGNIFICO RETTORE

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI URBINO "CARLO BO"

...l... sottoscritt... ..

nat... a (prov.) il

laureata in presso l'Università di

avendo sostenuto l'Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di

.....

nella (1^a o 2^a) sessione dell'anno presso questa Università.

CHIEDE

il rilascio del **DIPLOMA ORIGINALE DI ABILITAZIONE**

DICHIARA

di ritirare personalmente

di delegare il/la Sig./Sig.ra _____ C.I. n _____

al ritiro del diploma allegando copia del proprio documento di identità

di richiedere l'invio del diploma a mezzo posta allegando copia del documento di identità

al seguente indirizzo _____

(luogo e data)

(firma)

SI ALLEGANO:

1. **Versamento di Euro 56,00** da effettuarsi con bonifico:

UBI BANCA • IBAN IT36G031110582000000013137 specificando la causale: rilascio diploma originale di abilitazione.

2. Certificato sostitutivo di abilitazione in originale.

3. Copia documento di identità

PROTOCOLLO