

RICHIESTA DI SPEDIZIONE DEL DIPLOMA DI ABILITAZIONE

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di
Ferrara

Ufficio Esami di Stato,
Formazione Insegnanti e Alumni
Via Saragat, 1
44122 – Ferrara

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ abilitato/a all'esercizio della
professione di _____ nella
_____ sessione dell'anno _____ presso l'Università degli Studi di Ferrara,
previa **obbligatoria restituzione del certificato sostitutivo** n. _____ rilasciato in data

CHIEDE

- la spedizione del Diploma di Abilitazione a mezzo Raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo:

via _____ n° _____

Cap _____ Comune _____ provincia (_____).

Dichiara altresì: tel. _____ cell. _____ e-mail _____.

- Solleva l'Università da ogni responsabilità in caso di smarrimento, furto o deterioramento della stessa dovuto a disguidi postali.

Allega:

- Copia di un valido documento di riconoscimento;
- Francobolli per spedizione con Raccomandata A/R;
- Certificato sostitutivo di abilitazione.

Luogo e data _____

Firma _____