



Università
degli Studi
di Ferrara

Ufficio Formazione Insegnanti e formazione
internazionale
Ripartizione Internazionalizzazione

**RICHIESTA DI RILASCIO DI CERTIFICAZIONE FINALE/ATTESTAZIONE
PARZIALE (EX D.M. 616/2017)**

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FERRARA

Il/La sottoscritto/a _____, matr. n° _____

nato/a _____, prov. (.), il ____ / ____ / ____

iscritto/a presso questo Ateneo al **percorso formativo 24 CFU** per l'a.a. accademico 20____/20____

CHIEDE

il rilascio di (**barrare una delle alternative**):

- certificazione finale dei 24 crediti formativi maturati negli ambiti di cui all'art. 3, comma 3, del D.M. 616/2017 (in marca da bollo);
- attestazione parziale (in carta esente da bollo).

La certificazione/attestazione sarà (**barrare una delle alternative**):

- Inviata all'indirizzo PEC _____

Nel caso il richiedente non sia titolare di indirizzo pec personale, è possibile utilizzare l'account di altra persona, a condizione di inviare unitamente al presente modulo:

- delega firmata dal titolare del certificato al titolare della pec, con l'autorizzazione alla ricezione;
- copia del documento di identità del delegante (titolare del certificato);
- copia del documento di identità del delegato (titolare dell'indirizzo pec);

- Inviata con corriere al seguente indirizzo:

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____

Prov. _____ Nazione _____

In tal caso inviare, unitamente al presente modulo:

- fotocopia fronte/retro del documento d'identità in corso di validità;
- attestazione dell'avvenuto pagamento del contributo per il corriere (10 euro per l'Italia, 20 euro per l'Estero), effettuato dalla propria pagina riservata (<https://studiare.unife.it>), sezione "Pagamenti".

L'Ufficio non è responsabile in caso di smarrimento o mancato recapito di quanto inviato.

Data _____

Firma del/la richiedente _____