

# 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 \_\_\_\_\_