



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

Ufficio Scuole  
di Specializzazione Sanitarie

**Università degli Studi di Ferrara**  
Ripartizione Rapporti con Servizio Sanitario  
Nazionale  
via Aldo Moro,8 • 44124 Cona (FE)  
[scuole.specializzazione@unife.it](mailto:scuole.specializzazione@unife.it)  
Tel. 0532 293197  
[www.unife.it/it/corsi/scuole-di-specializzazione/sanitarie](http://www.unife.it/it/corsi/scuole-di-specializzazione/sanitarie)

## RICHIESTA DI SPEDIZIONE PERGAMENA

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Ferrara

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

avendo conseguito la Specializzazione in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

presso l'Università degli Studi di Ferrara

### CHIEDE

la spedizione della Pergamena a mezzo corriere (con spese a carico dell'Ateneo) al seguente indirizzo:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_\_)

Recapiti: tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*Dichiara altresì di sollevare l'Università da ogni responsabilità in caso di smarrimento, furto o deterioramento della stessa dovuto a disguidi dipendenti dalla spedizione.*

Allega:

Copia di un valido documento di riconoscimento.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_