



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DELL'INSUBRIA**

**DOMANDA DI RILASCIO DEL DIPLOMA DI ABILITAZIONE  
ALL'ESERCIZIO PROFESSIONALE**

(per chi è in possesso del certificato sostitutivo di abilitazione)

**Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi dell'Insubria**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome .....	Nome .....
Nato/a a .....	il .....
Residente a .....	Prov ..... CAP .....
Via/Piazza.....	n. ....
TEL .....	
Abilitato/a all'esercizio della Professione di.....	
Nella Sessione.....	dell'Anno.....

**CHIEDE**

*il rilascio del diploma originale di abilitazione.*

- con ritiro all'Ufficio Dottorato e Formazione Post Lauream con appuntamento
- mediante spedizione a mezzo posta (Raccomandata 1 con prova di consegna), sollevando l'Università degli studi dell'Insubria da ogni responsabilità in caso di mancato recapito.

A tal fine allega:

- Una marca da bollo da € 16,00 (da apporre sul diploma originale di abilitazione);
- Attestazione del versamento dei costi di spedizione pari a
  - € 11,00 per la spedizione in Italia
  - € 13,00 per la spedizione all'estero

Data .....

Firma .....