



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

**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.....

**DICHIARA di non aver mai ritirato il certificato sostitutivo del diploma di abilitazione
CHIEDE**

il rilascio del diploma originale di abilitazione

- con ritiro immediato, presso lo sportello dell'Ufficio Segreteria Studenti – sede di Varese - in orario di apertura
- 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:

- Due marche da bollo da € 16,00 (una da apporre sulla domanda e una sul diploma originale);
- Attestazione del versamento relativo al costo stampa diploma di abilitazione a favore dell'Università degli Studi dell'Insubria;
- Attestazione del versamento della tassa di abilitazione all'esercizio della professione a favore della Regione in cui è stata conseguita la laurea, se dovuta;
- Attestazione del versamento dei costi di spedizione tramite bonifico bancario ordinario pari a € 8,25 per la spedizione in Italia.

Data

Firma