



# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA

Marca da  
bollo  
da €16

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Pavia

## RICHIESTA ATTESTATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA DI ABILITAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome)  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 laureato/a il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
 presso l'Università di \_\_\_\_\_  
 avendo sostenuto l'esame di stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_  
 nella I  II  sessione dell'anno \_\_\_\_\_

### chiede il rilascio dell'attestato sostitutivo del diploma di abilitazione

**Allegato :**

- attestazione comprovante il versamento della tassa di abilitazione all'esercizio professionale a favore della Regione ove l'interessato ha conseguito la laurea;
- attestazione comprovante il versamento del contributo relativo al costo *stampa diploma di abilitazione*.

Data \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

VIA, NUMERO CIVICO, CAP, CITTÀ

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Parte riservata all'Ufficio

RILASCIO ATTESTATO UNICO	
IL _____	RITIRATO IL _____
TASSA _____	CONFERMA _____

✂-----  
 DA COMPILARSI A CURA DELL'INTERESSATO

### UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA UFFICIO ESAMI DI STATO

Il/La Dott./Dott.ssa.....  
 ha richiesto l'attestato sostitutivo del diploma di abilitazione per la professione di .....  
 .....relativo alla I  II  sessione dell'anno .....

IL SEGRETARIO

Timbro e Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO