

Al Magnifico Rettore
Sapienza - Università di Roma
ARDIS Segreteria Esami di Stato
Piazzale Aldo Moro, 5
00185 Roma

RICHIESTA DI SPEDIZIONE DEL DIPLOMA DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

abilitato/a presso Sapienza Università di Roma nella professione di

laureato/a presso l'Università _____

CHIEDE

che gli/le venga spedito il diploma di abilitazione al seguente indirizzo:

Città _____ (pr) _____ Cap _____

Telefono _____ Cell _____

indirizzo email _____

esonerando l'Università dai rischi della spedizione stessa.

A tal fine si allegano:

- documento d'identità valido e firmato;
- ricevuta del bonifico di € 10,00
- ulteriore documentazione necessaria (si veda il link <https://www.uniroma1.it/it/pagina/spedizione-del-diploma-di-abilitazione>)

Data _____

Firma _____