



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

AREA  
FORMAZIONE E DOTTORATO

**Al Magnifico Rettore dell'Università di Bologna**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato / a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Laureato/a in \_\_\_\_\_

Presso l'Università \_\_\_\_\_

**ABILITATO/A ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI**

Sessione \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

**Richiede**

- Per la prima volta il proprio **DIPLOMA DI ABILITAZIONE**
- Il proprio **DIPLOMA DI ABILITAZIONE** ed a tal fine restituisce il **Certificato Unico**
- Il proprio **DIPLOMA DI ABILITAZIONE** in difetto della restituzione del Certificato Unico sostitutivo del diploma in quanto smarrito, **ed allega/consegna la DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di SMARRIMENTO**

**CON LA SEGUENTE MODALITA' DI RITIRO**

- RITIRO DIRETTO** presso la sede dell'Ufficio Esami di Stato (Via Irnerio 49, 40126, Bologna), previo appuntamento fissato via mail [uesamistato@unibo.it](mailto:uesamistato@unibo.it). Si prega di portare
  - Documento di Identità
  - Eventuale Certificato Unico in originale (se già ritirato)
  - Eventuale attestazione di pagamento tassa regionale di abilitazione (se dovuta)
  - Eventuale ricevuta del pagamento dovuto
- RITIRO SU DELEGA** presso la sede dell'Ufficio Esami di Stato (Via Irnerio 49, 40126, Bologna), previo appuntamento fissato via mail [uesamistato@unibo.it](mailto:uesamistato@unibo.it), presentando
  - Documento di identità del delegato
  - Delega in carta semplice, a firma del titolare del diploma con fotocopia del documento di identità del delegante
  - Eventuale Certificato Unico in originale (se già ritirato)
  - Eventuale attestazione di pagamento tassa regionale di abilitazione (se dovuta)
  - Eventuale ricevuta del pagamento dovuto

**SETTORE MASTER SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE NON MEDICHE ED ESAMI DI STATO  
UFFICIO SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA NON MEDICA ED ESAMI SI STATO**

Via Irnerio 49 | 40126 Bologna | Italia | Tel. +39 051 2094636 | [aform.uesamistato@unibo.it](mailto:aform.uesamistato@unibo.it)



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

AREA  
FORMAZIONE E DOTTORATO



**RICHIESTA DI SPEDIZIONE:**

**Spedire il Certificato Unico in originale (se già ritirato) via posta a**

Università di Bologna - Ufficio Esami di Stato - Via Irnerio, 49 - 40126, Bologna

Inviare il presente modulo via mail ad [uesamistato@unibo.it](mailto:uesamistato@unibo.it) con allegato

- Fotocopia del documento di identità del titolare del diploma;
- Eventuale attestazione di pagamento tassa regionale di abilitazione (se dovuta)
- Eventuale ricevuta del pagamento dovuto
- Un foglio in carta libera con indirizzo italiano a cui deve essere spedito il diploma con specificato l'eventuale "presso cui"

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_

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

Spazio riservato all'Ufficio

**DIPLOMA RITIRATO il** \_\_\_\_\_

Firma di chi ritira (*leggibile*) \_\_\_\_\_

Riconosciuto da  C.IDENTITA'  PATENTE  PASSAPORTO

Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**SETTORE MASTER SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE NON MEDICHE ED ESAMI DI STATO  
UFFICIO SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA NON MEDICA ED ESAMI SI STATO**

Via Irnerio 49 | 40126 Bologna | Italia | Tel. +39 051 2094636 | [aform.uesamistato@unibo.it](mailto:aform.uesamistato@unibo.it)