



AREA FORMAZIONE E DOTTORATO  
SETTORE FORMAZIONE INSEGNANTI E POST-LAUREAM  
**UFFICIO ESAMI DI STATO**  
STRADA MAGGIORE 45, 40125 BOLOGNA

E-mail: [uesamistato@unibo.it](mailto:uesamistato@unibo.it)

Telefono (9:00 - 12:00 lun-ven): +39 051 2094634, +39 051 2094635

Orari: lunedì, mercoledì, venerdì: 9:00 - 11:15; martedì e giovedì: 14:30 - 15:30

## **CONSEGNA DEI DIPLOMI DI ABILITAZIONE**

Sono attualmente in distribuzione i Diplomi delle abilitazioni conseguite  
**fino alla 2° SESSIONE ANNO 2018** (dato aggiornato al 01/01/2021)

### **ISTRUZIONI GENERALI**

#### **a. PER CHI HA GIÀ RITIRATO IL CERTIFICATO SOSTITUTIVO**

Chi è in possesso del certificato sostitutivo può ritirare il diploma, previa restituzione del certificato in originale (esemplare unico), scegliendo una delle tre modalità di ritiro indicate a pag.2.

#### **b. PER CHI HA SMARRITO IL CERTIFICATO SOSTITUTIVO**

Chi ha ricevuto il certificato sostitutivo, ma lo ha smarrito, deve presentare apposita richiesta utilizzando il **modulo A** e allegando:

DENUNCIA di SMARRIMENTO del certificato o DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (facsimile in allegato). Prima di dichiarare lo smarrimento si consiglia di controllare presso l'Ordine di iscrizione e, nel caso risulti depositato in tal sede, chiederne la restituzione)

#### **c. PER CHI NON HA MAI RICHIESTO IL CERTIFICATO SOSTITUTIVO**

Chi non ha mai richiesto il certificato sostitutivo, deve presentare apposita richiesta utilizzando il **modulo B** e allegando:

- copia della disposizione di BONIFICO BANCARIO (eseguito) di € **116,00** (di cui € 100,00 per contributo diploma abilitazione + € 16,00 per assolvimento imposta di bollo), da effettuarsi sulle seguenti coordinate:

**IBAN IT57 U020 0802 4570 0000 2968 737**

**BIC/SWIFT UNCRITM1PM7**

Intestato a Alma Mater Studiorum – Università di Bologna

Presso Unicredit – Ag.7 Bologna Aldrovandi – piazza Aldrovandi, 12/a, 40125 Bologna

CAUSALE (obbligatoria): Cognome e nome – ES Diploma di abilitazione alla professione di..... Anno .... Sessione .....

Le commissioni bancarie sono a carico del titolare

- attestazione del versamento della TASSA REGIONALE DI ABILITAZIONE, nella misura stabilita dalla Regione di conseguimento del titolo di studio (laurea). Le richieste di informazioni in merito devono essere rivolte direttamente all'ufficio esami di Stato dell'Ateneo di conseguimento del titolo.

**N.B. taxa di abilitazione nelle regioni Emilia-Romagna, Toscana e Lombardia è stata soppressa. I candidati laureati negli atenei delle suddette regioni sono pertanto esonerati dal pagamento.**

### **MODALITA' DI RITIRO**

**1. RITIRO DIRETTO** (presso l'Ufficio Esami di Stato – Strada Maggiore 45, 40125 Bologna), presentando:

- “certificato sostitutivo” in originale (in assenza del certificato, seguire le indicazioni ai punti b/c)
- documento di identità

**2. RITIRO SU DELEGA** (presso l'Ufficio Esami di Stato – Strada Maggiore 45, 40125 Bologna), presentando:

- “certificato sostitutivo” in originale (in assenza del certificato, seguire le indicazioni ai punti b/c)
- documento di identità del delegato
- delega in carta semplice, a firma del titolare del diploma (delegante)
- fotocopia del documento di identità del titolare del diploma (delegante)

**3. RICHIESTA DI SPEDIZIONE**

Se si desidera ricevere il diploma al proprio indirizzo: spedire i documenti sottoindicati a **Università di Bologna - Ufficio Esami di Stato - via Zamboni 33 – 40126 Bologna**

- Richiesta scritta (in carta libera) in cui sia ben specificato l'indirizzo a cui deve essere spedito il diploma;
- fotocopia del documento di identità del titolare del diploma;
- “certificato sostitutivo” in originale (in assenza del certificato, seguire le indicazioni ai punti b/c).

Per la spedizione del Diploma non è richiesta alcuna spesa aggiuntiva.



ALMA MATER STUDIORUM UNIVERSITA' DI BOLOGNA

AREA FORMAZIONE E DOTTORATO

Settore Formazione insegnanti e Post laurea

UFFICIO ESAMI DI STATO

Imposta di bollo  
assolta virtualmente,  
secondo la normativa vigente

**modulo A**

**per chi ha smarrito il certificato sostitutivo di abilitazione  
DOMANDA DI RILASCIO DEL DIPLOMA DI ABILITAZIONE**

Al Magnifico Rettore dell'Università di Bologna

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_

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

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

Presso l'Università' di \_\_\_\_\_

ABILITATO/A ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI

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

**C h i e d e**

Il rilascio del **DIPLOMA DI ABILITAZIONE**  
In difetto della restituzione del certificato sostitutivo del diploma,  
in quanto smarrito

Allega alla presente la DENUNCIA / DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di SMARRIMENTO

Bologna, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma

Spazio riservato all'Ufficio

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

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

Riconosciuto da  C.IDENTITA'  PATENTE  PASSAPORTO

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

**SMARRIMENTO**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(art. 47 D.P.R. 28.12.2000, nr. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di  
dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 nr. 445 e dall'art. 445  
del C.P.

**dichiara**

di aver smarrito il seguente documento di cui è titolare (art. 47 D.P.R. 445/2000):  
CERTIFICATO SOSTITUTIVO DEL DIPLOMA DI ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI

\_\_\_\_\_  
CONSEGUITA NELLA \_\_\_\_ SESSIONE DELL'ANNO \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei dati ai fini del presente procedimento (Legge 675/1996).

---

\_\_\_\_\_  
luogo

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
(il/la dichiarante maggiorenne con capacità di agire)  
la firma non deve essere autenticata\*

Esente dall'imposta di bollo ai sensi degli artt. 37 comma 1 D.P.R. 28.12.2000 nr. 445 e 14 Tab. B D.P.R. 642/1972

**\* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli Organi dell'Amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.**



ALMA MATER STUDIORUM UNIVERSITA' DI BOLOGNA

AREA FORMAZIONE E DOTTORATO

Settore Formazione insegnanti e post lauream

UFFICIO ESAMI DI STATO

Imposta di bollo  
assolta virtualmente,  
secondo la normativa vigente

**modulo B**

**Per chi non ha mai richiesto il certificato sostitutivo di abilitazione**

### DOMANDA DI RILASCIO DEL DIPLOMA DI ABILITAZIONE

Al Magnifico Rettore dell'Università di Bologna

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_

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

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

Presso l'Università' di \_\_\_\_\_

ABILITATO/A ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI

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

ch i e d e

Il rilascio del **DIPLOMA DI ABILITAZIONE**

**Dichiara di non aver mai richiesto il certificato sostitutivo del diploma e allega alla presente le attestazioni di versamento previste.**

- Indennità rilascio diploma di abilitazione € **100,00** (+ € 16,00 per assolvimento imposta di bollo)
- "Tassa di abilitazione libera professione" (solo se laureato negli Atenei di regioni diverse da Emilia-Romagna, Lombardia e Toscana)

Bologna, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma

Spazio riservato all'Ufficio

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

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

Riconosciuto da  C.IDENTITA'  PATENTE  PASSAPORTO

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