

RICHIESTA DI SPEDIZIONE PERGAMENA

Al Magnifico Rettore
Dell'Alma Mater Studiorum
Università di Bologna

Ufficio Scuole di Specializzazione
di Area non Medica
Via Filippo Re, 10
40126 – Bologna

Io Sottoscritto/a,

Cognome _____, Nome _____, nato/a a _____, il _____, avendo conseguito il Diploma di Abilitazione in _____ classe di concorso _____, in data _____, presso l'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna, in seguito alla ricezione della comunicazione da voi inviata, relativa alla possibilità di ritirare la Pergamena del suddetto Diploma,

CHIEDO

la spedizione della Pergamena al seguente indirizzo:

Città _____, Via _____, n. _____
cap _____, c/o _____

Sollevo l'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna da ogni responsabilità in caso di smarrimento, furto o deterioramento della Pergamena, dovuto a disguidi postali.

Recapiti del richiedente a cui inviare eventuali comunicazioni:

cellulare _____, tel. Fisso (*facoltativo*) _____
e-mail _____, PEC (*facoltativo*) _____

Allego alla presente copia di un documento d'identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____