



RICHIESTA DIPLOMA DI ABILITAZIONE

Al Magnifico Rettore

Pos. Arch. _____

Il sottoscritto _____ Matr. _____

nato a _____ il _____ cittadino _____

laureato presso l'Università di _____ il _____

abilitato nella _____
Prima
Seconda
sessione dell'anno solare _____ chiede che gli venga

rilasciato il diploma originale di Abilitazione alla professione di _____

Allega pertanto:

1. Ricevuta di versamento contributo costo Diploma di Abilitazione pari a Euro 26,00 presso UNICREDIT S.p.A. o eventualmente con bonifico sul conto corrente bancario n. 3497647 ABI02008 CAB 02620 intestato a Università Politecnica delle Marche – causale **U 10**.
2. Ricevuta di versamento una-tantum di €90,00 su bollettino di c/c postale 11438603 intestato a Regione Marche Tasse Universitarie Tesoreria Regionale – Banca delle Marche – Ancona; qualora laureato presso l'Università Politecnica delle Marche. Se laureato presso altra Sede, in altra Regione, chiedere importo e modalità di versamento presso Segreteria propria Università.

Ancona, _____

FIRMA

Indirizzo per eventuali comunicazioni:

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____ Indirizzo e-mail _____