

## SPESSIONE DIPLOMA DI SPECIALISTA

spazio riservato protocollo

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Genova  
Via Balbi, 5  
16126 Genova

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel./cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

### CHIEDE

la spedizione del Diploma di Specialista in \_\_\_\_\_

al seguente indirizzo:

destinatario \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

In fede.

firma

Genova, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegati:

copia documento di identità;

ricevuta versamento spese postali pari a € 15,00.

**NB** per effettuare il pagamento occorre richiedere il bollettino PagoPA via e-mail a [altaformazione@unige.it](mailto:altaformazione@unige.it)