

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 imposta di bollo pari a € 16,00;

ricevuta versamento spese postali pari a € 15,00.

NB per effettuare i pagamenti occorre richiedere i bollettini PagoPA via e-mail a

altaformazione@unige.it