

Marca da bollo vigente

Al Ministero Istruzione Università e Ricerca
Direzione Generale per lo studente, lo sviluppo
e l'internazionalizzazione della formazione
superiore- Ufficio VI
Via Carcani, 61
00153 - ROMA

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a..... il
residente.....
email..... tel.....
in possesso del titolo.....
conseguito presso l'Università..... il.....
abilitato/a all'esercizio della professione di nell'anno..... sessione.....
presso l'Università.....

CHIEDE

Il rilascio del certificato di conformità alla Direttiva 2005/36/CE.

Ai fini dell'eventuale apposizione del timbro di legalizzazione sul certificato, si indica di seguito il Paese nel quale si intende esercitare la professione di.....

Si prega inviare il certificato al seguente indirizzo:

.....

Data e firma