

**RICHIESTA DIPLOMA ORIGINALE DI ABILITAZIONE**

**AL MAGNIFICO RETTORE**  
**di Universitas Mercatorum**

La/Il sottoscritta/o

\_\_\_\_\_

*Cognome*

*Nome*

nata/o a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

iscritta/o alla Prova Pratica Valutativa di abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo  
nell'anno \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che venga rilasciato il Diploma Originale di abilitazione all'esercizio della  
professione.

Data e luogo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)