

DICHIARAZIONE

Si comunica a richiesta dell'interessato/a che il/la Sig. _____
nato/a _____ il _____ iscritto al _____ anno del corso di
laurea _____ presso questa
Università, in relazione al calendario delle prove di esame ha sostenuto l'esame di
_____ nel giorno _____

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge

Firma del docente del corso

Timbro