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