

Si dichiara che il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_ )

iscritto/a al corso di laurea in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

si è presentato/a

presso questo dipartimento per sostenere in data odierna l'esame di

\_\_\_\_\_

Viterbo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(il docente)