



Richiesta esonero esami di stato Dottore Agronomo e Dottore Forestale

\_\_\_\_\_SESSIONE 2025

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 76 del D.P.R. 28/12/2000

**DICHIARA**

- di aver conseguito l'esame di "Esercizio e Pratica professionale" presso il Dipartimento DAFNE dell'Università degli Studi della Tuscia in data \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi del D.P.R. 5 giugno n. 328 art. 32 punto 4, l'esonero dalla IIa prova scritta relativa alla  1a sessione  2a sessione anno \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Sede**

Complesso Santa Maria in Gradi 01100 Viterbo  
Centro Integrato di Ateneo- Sezione LabForm: 0761 357824 -825  
[60cfu@unitus.it](mailto:60cfu@unitus.it); [tfasostegno@unitus.it](mailto:tfasostegno@unitus.it); [esamidistato@unitus.it](mailto:esamidistato@unitus.it)  
[www.unitus.it](http://www.unitus.it)

**Rettorato**

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo  
P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568  
Tel. 0761 3571 | [protocollo@pec.unitus.it](mailto:protocollo@pec.unitus.it)  
[www.unitus.it](http://www.unitus.it)



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DELLA  
**TUSCIA**

**CENTRO  
INTEGRATO DI  
ATENEO**  
*Sezione LabForm  
Laboratorio Formazione*

**Sede**

Complesso Santa Maria in Gradi 01100 Viterbo  
Centro Integrato di Ateneo- Sezione LabForm: 0761 357824 -825  
[60cfu@unitus.it](mailto:60cfu@unitus.it); [tfasostegno@unitus.it](mailto:tfasostegno@unitus.it); [esamidistato@unitus.it](mailto:esamidistato@unitus.it)  
[www.unitus.it](http://www.unitus.it)

**Rettorato**

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo  
P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568  
Tel. 0761 3571 | [protocollo@pec.unitus.it](mailto:protocollo@pec.unitus.it)  
[www.unitus.it](http://www.unitus.it)