



Richiesta esonero esami di stato Dottore Agronomo e Dottore Forestale

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 Ila 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; tfasostegno@unitus.it; esamidistato@unitus.it
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
www.unitus.it