

UNIVERSITA' DEGLI STUDI ROMA TRE
Collegio Didattico in Ingegneria Informatica
Via della Vasca Navale 79-00146 Roma

DICHIARAZIONE

Si comunica a richiesta dell'interessato/a che il/la Sig. _____
_____ nato/a
_____ il _____ iscritto al _____ anno
del corso di laurea in _____ 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
e
TIMBRO

Roma, _____