



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

La/il sottoscritta/o _____,
 nata/o a _____ Prov. (____) il _____,
 e residente in _____, Prov. (____)
 Via/Piazza _____, n. _____,
 visto il D.R. n. 805/2020 dell'11/03/2020, con il quale è stata autorizzata la modalità di svolgimento a distanza degli esami di profitto, degli esami di diploma delle scuole di specializzazione e degli esami finali dei master, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Di avere partecipato in data _____ all'esame di profitto/finale della scuola di specializzazione/master in _____

_____ e di accettare la valutazione di _____ attribuita dalla Commissione.

Allega copia del documento di riconoscimento

Data _____

Firma _____