



## 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. \_\_\_\_\_, con il quale è stata prevista in via alternativa alla  
modalità in presenza, la modalità di svolgimento a distanza degli esami finali, 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 \_\_\_\_\_ e di accettare la  
valutazione di \_\_\_\_\_ attribuita dalla Commissione.

Allega copia del documento di riconoscimento

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_