



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO**  
 DIREZIONE GENERALE  
 SERVIZIO SPECIALE POST LAUREAM  
 U.O. MASTER E CORSI DI PERFEZIONAMENTO

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_,  
 nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
 e residente in \_\_\_\_\_, Prov. (\_\_\_\_)  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
 matricola n. \_\_\_\_\_, iscritta/o al Master di I / II livello in  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

visto il D.R. n. 805/2020 prot. 23225 dell' 11/03/2020, con il quale è stata autorizzata la procedura straordinaria, in modalità telematica, degli esami di diploma e di profitto 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 accettare lo svolgimento della prova d'esame in modalità telematica;
- che durante lo svolgimento della prova medesima non utilizzerà nessuno strumento di ausilio;
- che nel locale in cui si trova non sono presenti persone di supporto.

Si allega copia del proprio documento di riconoscimento

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_