



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. _____,
 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 avere assistito:

all'esame di esame finale di master di I / II livello in _____

del giorno _____, nel quale la Dott.ssa/il Dott. _____

ha superato il suddetto esame con la votazione di _____.

Si Allega copia del proprio documento di riconoscimento

Data _____

Firma _____