



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

Master di I/II livello in “_____”
 _____” A.A. 20__ / 20__

La/il sottoscritta/o _____,
 nata/o a _____ Prov. (____) il _____,
 e residente in _____, Prov. (____),
 Componente della Commissione di cui in epigrafe dell’Università degli Studi di Palermo

DICHIARA

- di aver partecipato, per via telematica, ai lavori della Commissione;
- di concordare con il verbale a firma del Coordinatore del Master, Prof. / Prof.ssa _____, che sarà presentato all’U.O. Master e Corsi di Perfezionamento dell’Ateneo di Palermo per i provvedimenti di competenza.

Data _____

Firma _____