



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SASSARI

Il sottoscritto Prof. _____

DICHIARA

che lo/la Studente/Studentessa _____,

nato/a a _____ il ____/____/_____, matricola _____,

regolarmente iscritto/a presso il corso di Laurea in _____,

ha sostenuto in data ____/____/____ l'esame di "_____".

In fede

Il Docente

Sassari, _____