



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Matricola Cellulare

Titolo tesi

Relatore

Io sottoscritto/a nato/a il

residente a Via n CAP

Prov Tel e-mail

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

Di essere in possesso del titolo di studio di (maturità)

conseguito nell'anno presso (liceo/istituto) di (comune)

(provincia) CAP con votazione

Di essere in possesso del titolo di studio (laurea)

conseguito nell'anno accademico presso l'Università con votazione

Ai fini del controllo della carriera per accedere all'esame di laurea dichiaro inoltre:

che non risultano inseriti nel libretto informatico i seguenti esami sostenuti o da sostenere (indicare data presunta):

esame data docente voto

esame data docente voto

esame data docente voto

di appartenere ad un gruppo di tesi (ove previsto) così composto:

matricola cognome nome

matricola cognome nome

San Marino

FIRMA