



## Modulo F

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in (città) \_\_\_\_\_ in (Via) \_\_\_\_\_

Numero di matricola \_\_\_\_\_

### ***DICHIARA***

di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_

Classe di laurea \_\_\_\_\_

Presso l'Università di Bologna

che conseguirà la laurea in \_\_\_\_\_

Classe di laurea \_\_\_\_\_

presso l'Università di Bologna

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_



## Form F

I hereby (Name and Surname) \_\_\_\_\_

Born in \_\_\_\_\_ on (date of birth) \_\_\_\_\_

Home address \_\_\_\_\_

Registration number (numero di matricola) \_\_\_\_\_

### *DECLARE*

to have obtained the degree in \_\_\_\_\_

Degree Class \_\_\_\_\_ at the University of Bologna

that I will obtain the degree in \_\_\_\_\_

Degree Class \_\_\_\_\_ at the University of Bologna

PLACE AND DATE \_\_\_\_\_

SIGNATURE

\_\_\_\_\_