



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO
DI SCIENZE GIURIDICHE

Bologna, _____

Con la presente, rilasciata in carta libera per gli usi consentiti dalla legge, su richiesta
dell'interessato

SI DICHIARA

che il/la Sig. _____

n° matricola _____

iscritto/a per l'a.a. _____ / _____

al Corso di Laurea _____

presso l'Università di Bologna – Alma Mater Studiorum (BO)

ha sostenuto in data _____ l'esame di laurea.

Per la Commissione

Il/la Prof./ssa _____

DIPARTIMENTO DI SCIENZE GIURIDICHE

Via Oberdan, 1 | 48121 Ravenna | Italia | Tel. + 39 0544 936600 | campusravenna.giurisprudenza@unibo.it