



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

AREA
DI CAMPUS DI RIMINI

Rimini,

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

DICHIARA

che il/la Sig.

.....

ha partecipato - in data odierna – all'esame di profitto / seduta di laurea

.....

.....

.....

presso il Campus di Rimini dalle alle

☐ in presenza

☐ a distanza (teledidattica)

Docente Esaminatore o
Presidente di Commissione

(Prof./Prof.ssa)

.....