



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)

.....

AREA DI CAMPUS DI RIMINI – SETTORE SERVIZI DIDATTICI

Ufficio Scienze Economiche, Aziendali e Sociali | campusrimini.didatticaseas@unibo.it
Ufficio Scienze Qualità della Vita | campusrimini.didatticasqv@unibo.it