



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO  
DI SCIENZE AZIENDALI

Forlì, \_\_\_\_\_

SI DICHIARA

che lo/a studente/ssa \_\_\_\_\_

matricola n°: \_\_\_\_\_

iscritto/a al corso di laurea \_\_\_\_\_

ha sostenuto l'esame di \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

IL DOCENTE