Matr. N. _____ Cat. 9

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

DIPARTIMENTO PER GLI STUDENTI E LE INNOVAZIONI DIDATTICHE E IL DIRITTO ALLO STUDIO E SERVIZI AGLI STUDENTI

AREE SEGRETERIE STUDENTI

DICHIARAZIONE ESAMI SOSTENUTI

Il sottoscritto ..... nato il ..... a ..... (.....)

iscritto al ..... anno del corso di laurea in .....

dichiara, sotto la propria responsabilità, che alla data odierna ha sostenuto i seguenti esami:

DATA	ESAMI/LABORATORI/ TIROCINI	VOTO	CFU

DATA	ESAMI/LABORATORI/ TIROCINI	VOTO	CFU

Bari, li .....

Firma (Leggibile)

.....

N. B. IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO A CURA DELLO STUDENTE ED ALLEGATO AD ISTANZE RELATIVE:

a) rilascio certificati di merito per borse di studio;
b) passaggio ad altro corso di laurea;
c) trasferimento ad altra Università;
d) rilascio di certificato d' iscrizione con gli esami superati;

Centro Stampa Università