CAT. 9 Matr. N. .....

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI

DIPARTIMENTO PER GLI STUDENTI E LA FORMAZIONE POST LAUREA

AREA SEGRETERIA STUDENTI

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	ESAME	VOTO

DATA	ESAME	VOTO

Bari, li .....200 .....

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;

Grafica e Stampa Università