



## UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_,  
 nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
 e residente in \_\_\_\_\_, Prov. (\_\_\_\_)  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
 visto il D.R. n. 805/2020 dell'11/03/2020, con il quale è stata autorizzata la modalità di svolgimento a distanza degli esami di profitto, degli esami di diploma delle scuole di specializzazione e degli esami finali dei master, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

### DICHIARA

Di avere assistito:

- all'esame di profitto del \_\_\_\_\_ anno della scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- all'esame di diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- all'esame di esame finale di master in \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- del giorno \_\_\_\_\_, nel quale la dott.ssa/il dott. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- ha superato il suddetto esame con la votazione di \_\_\_\_\_.

Allega copia del documento di riconoscimento

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_