



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento di Scienze Politiche e Sociali  
Centro Servizi Didattici

Trieste, \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE

Su richiesta dell'interessato/a dichiaro che il/la Dott./Dott.ssa

\_\_\_\_\_

si è presentato/a in data odierna per sostenere l'esame di Laurea in

\_\_\_\_\_ .

Il Presidente della Commissione



Prof. \_\_\_\_\_