

## Allegato 1. Format “Dichiarazione accettazione laureando”

Il/la Sottoscritto/ \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

Iscritto al corso di studio in \_\_\_\_\_

N. matricola \_\_\_\_\_ Laureando in data \_\_\_\_\_

DICHIARA

- di accettare la modalità telematica per la seduta di laurea;
- di non utilizzare strumenti di ausilio;
- di garantire l'assenza nel locale di persone di supporto durante lo svolgimento della prova

\_\_\_\_\_  
Luogo

\_\_\_\_\_  
Firma del laureando (per esteso e leggibile)