Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise
Settore Esami di Stato e corsi *post lauream*
Via F. de Sanctis
86100 Campobasso
PEC: amministrazione@cert.unimol.it

_l_ sottoscritt_ _____ _____
Cognome *Nome*

nat_ a _____ (_____) il _____

codice fiscale l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l, consapevole delle sanzioni anche penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000

DICHIARA

di avere conseguito il

- ❑ Laurea (v.o.)
- ❑ Laurea Specialistica (classe 78/S)
- ❑ Laurea Magistrale (classe LM-70)

in _____
(indicare la denominazione della laurea)

in data _____ con il voto di _____ ☐ lode

presso l'Università di _____.

Facoltà / Dipartimento di _____.

_____
Luogo e data

_____
Firma leggibile