

Al Presidente del Corso di laurea in \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
iscritto al Corso di laurea in \_\_\_\_\_  
matricola n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di svolgere l'esame di laurea in modalità telematica per i seguenti motivi:

---

---

---

---

---

---

Data, \_\_\_\_\_

Al posto della firma autografa, fa fede l'invio della mail dall'indirizzo  
@studenti.unipi.it del richiedente