

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