



Scuola di Specializzazione in Beni Archivistici e Librari

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... (.....) il .....

residente a ..... CAP .....

in via/piazza ..... n. ....

tel. .... e-mail .....

matr. n. .... iscritto/a per l'anno accademico 2019-2020 al ..... anno

al fine di sostenere l'esame di .....

nell'appello del .....

DICHIARA:

- di accettare la modalità telematica per lo svolgimento dell'esame
- di non utilizzare strumenti di ausilio
- di garantire l'assenza nel locale di persone di supporto durante lo svolgimento della prova
- di accettare il voto ricevuto alla fine dell'esame.

Si allega alla presente copia del documento d'identità in corso di validità

.....  
(luogo, data)

.....  
(firma leggibile)