

**Allegato b)**

**DICHIARAZIONE DEGLI ESAMI SUPERATI E NON REGISTRATI IN CARRIERA**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)		
nata/o a ( )		Il / /
Codice fiscale		
Residente in (comune) ( )		
Via / Piazza		n°
CAP	Tel.	Email @studenti.unipi.it
N° matricola		

ai fini della presentazione della manifestazione di interesse per la partecipazione alla selezione per il Doppio Diploma in \_\_\_\_\_ con l'Università di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver superato i seguenti esami che non risultano ancora registrati in carriera: (N.B. indicare codice e titolo dell'esame, nome del docente, data di superamento e votazione conseguita).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma dello studente

\_\_\_\_\_