

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

DICHIARA

SOCI STUDENTI	di essere iscritto/a al corso di laurea v.o./n.o. in _____ con indirizzo _____ presso la facoltà dell'Università degli studi di _____
SOCI ORDINARI	di aver conseguito la laurea in _____ con indirizzo _____ presso l'Università degli studi di _____ con una tesi dal titolo: " _____ _____ " _____ relatore prof. _____ con una votazione di _____.

LUOGO E DATA

FIRMA