



## UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

La/o sottoscritta/o \_\_\_\_\_,  
 nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
 e residente in \_\_\_\_\_, Prov. (\_\_\_\_)  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
 matricola n. \_\_\_\_\_, Iscritta/o al  
 \_\_\_\_\_, visto il D.R. n.  
21823 dell' 06/03/2020 con il quale è stata prevista in via alternativa alla modalità in  
 presenza, la modalità di svolgimento a distanza degli esami finali, richiede di svolgere l'esame  
 finale in modalità telematica per le seguenti motivazioni determinate dall'attuale situazione  
 emergenziale: \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445,  
 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

### DICHIARA

- di accettare lo svolgimento della prova d'esame in modalità telematica;
- che durante lo svolgimento della prova medesima non utilizzerà nessuno strumento di ausilio;
- che nel locale in cui si trova non sono presenti persone di supporto.

Allega copia del documento di riconoscimento

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_