



Trieste, \_\_\_\_\_

Si dichiara che il/la Sig. \_\_\_\_\_

ha sostenuto in data  /

l'esame generale di

Laurea in \_\_\_\_\_ presso il Dipartimento di

Studi Umanistici.

In fede

Il Direttore / La Direttrice

(oppure)

Il/La Presidente della Commissione