



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento di Studi Umanistici

Trieste,

Su richiesta dell'interessato/a, 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 / Il Presidente della Commissione