

# AUTOCERTIFICAZIONE AVVENUTA CONSEGNA DOMANDA TESI

SOLO CDL QUINQUENNALI (V.O.)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Matricola \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_

iscritto al corso di \_\_\_\_\_

ordinamento quinquennale (V.O.) presso il dipartimento \_\_\_\_\_

## DICHIARA

di aver consegnato la **Domanda Tesi** in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso la segreteria didattica

del dipartimento \_\_\_\_\_

Il dichiarante si assume completa responsabilità per la dichiarazione resa.

Bari, \_\_\_\_\_

*firma*

\_\_\_\_\_

