



UNIVERSITÀ
DI TORINO

DIPARTIMENTO DI INFORMATICA

Corso Svizzera, 185 – 10149 TORINO

Si dichiara che

si è collegato/a alle ore _____ del giorno _____, per sostenere l'esame di laurea in modalità online per il Corso di Laurea/Laurea Magistrale in INFORMATICA dell'Università di Torino, che si è concluso alle ore _____ del medesimo giorno.

Torino, _____

Il Presidente di Commissione/il relatore,
Prof. _____

firma _____

