

**CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN INFORMATICA**  
**UNIVERSITA' DI ROMA "TOR VERGATA"**

CERTIFICAZIONE DI ESAME

UTILE AI FINI DELL'ACQUISIZIONE DI CREDITI DI TIPO D

Il sottoscritto Prof. ....

docente del corso ..... (CFU .....)

del corso di laurea in .....

dichiara che lo studente:

COGNOME ..... NOME.....

MATRICOLA .....

ha sostenuto con esito positivo l'esame corrispondente.

Il presente modulo dovrà essere consegnato alla Segreteria Didattica.

[segreteria didattica.informatica@uniroma2.it](mailto:segreteria didattica.informatica@uniroma2.it)

Data

Firma