

**Attestazione COVID-19**

Si attesta che

la Sig.ra / il Sig. ....

nata/o a .....il .....

residente a.....

iscritta/iscritto presso l'università .....

.....

al corso di studio .....

.....,

durante l'anno accademico 2020/2021, a causa delle misure restrittive introdotte per far fronte all'emergenza sanitaria dovuta a COVID-19,

€ non ha potuto sostenere i seguenti esami previsti nel suo piano di studi:

- .....
- .....
- .....
- .....

oppure

€ non ha potuto discutere la tesi di laurea alla data prevista e di conseguenza non ha concluso il corso di studio entro l'anno accademico 2020/2021.

oppure

€ altro:

.....  
.....  
.....

Luogo e data .....

Timbro e firma dell'università

.....