



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

DICHIARAZIONE DI CONCORDANZA

(da compilare a cura dei Commissari eventualmente collegati da remoto)

Il/La sottoscritto/a, Prof./Prof.ssa, membro della Commissione esaminatrice per il conferimento del titolo di Dottorato in, nominata dalla Rettrice con proprio Decreto n. ...del ...

DICHIARA

di aver partecipato, in via telematica, alla sessione di esame finale del .../.../... e di approvare, senza riserva alcuna, i contenuti del verbale relativo alla suddetta seduta ricevuto a mezzo posta elettronica da parte del Prof., in qualità di Presidente della Commissione.

Si allega alla presente scansione del documento di identità.

Roma,

In fede
