



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA

Dipartimento di Scienze della Formazione

DICHIARAZIONE INFORMATATA

Io sottoscritto/a, nato a, iscritto al
C.d.s. con n. di matricola.....
sono stato/a informato/a che:

- la seduta di laurea triennale
- 1. discussione in aula dell'elaborato finale, alla presenza di un numero ristretto di parenti e/o conoscenti (massimo 5 persone).
- In attesa della discussione e successivamente a questa il/la laureando/a e i suoi accompagnatori stazioneranno nelle aree di attesa appositamente indicate, evitando di parlare ad alta voce e di rumoreggiare nei corridoi prospicienti le aule di discussione.
- In aula di discussione si accede dopo aver spento i cellulari e si evita ogni rumore e atteggiamento che possa disturbare la commissione e il/la laureando/a.
- Non è consentito il consumo di cibi e bevande (dolci e spumanti) all'interno degli edifici del Dipartimento di Scienze della formazione, aule e corridoi compresi.
- Non è consentito festeggiare all'interno degli edifici del Dipartimento con stelle filanti o altro materiale simile.

Prendo atto e accetto la modalità e le linee di condotta per la seduta e la cerimonia di laurea

Catania _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA'

Io sottoscritto/a _____ matricola _____

Iscritto/al 20.../20... in corso/fuori corso al corso di laurea in.....

DICHIARO

a pena di esclusione dalle sedute di laurea, che la prova finale/tesi da me realizzata sotto la guida del relatore/della relatrice prof./prof.ssa _____ è un lavoro personale e originale e non contiene parti riprodotte da lavori altrui (tesi, studi, pubblicazioni edite o inedite) non adeguatamente segnalate e sistematicamente accompagnate dall'indicazione completa della fonte utilizzata.

In fede.

Catania _____

Firma _____