



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

## ESAME DI STATO PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI INGEGNERE

RISERVATO AI LAUREATI DEL PREVIGENTE ORDINAMENTO

### DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### RICHIEDE

che gli esami prevalentemente si riferiscano al seguente ramo (è necessario riferirsi ai corsi di laurea di ingegneria attivati presso l'Università degli Studi di Pavia):

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_