



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

**Scuola di
Economia e
Management**

**AUTOCERTIFICAZIONE ABILITÀ INFORMATICHE PER L'ACCESSO AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN ACCOUNTING E
LIBERA PROFESSIONE**

Anno Accademico _____

Nome e cognome dello studente: _____

Laureato in _____

Scuola di _____

Università degli Studi di _____

Matricola Corso di Laurea triennale: _____

DICHIARO

di essere in possesso dell'abilità all'uso degli strumenti informatici di base.

F.to (studente) _____

Data ___/___/_____