



Trieste, _____

A chi di competenza

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

Che lo/la studente/ssa _____

n. matricola _____ iscritto/a al Corso di laurea in _____

ha partecipato in DATA ODIERNA alla lezione dell'insegnamento di

ha sostenuto in DATA ODIERNA l'esame dell'insegnamento di

Firma del DOCENTE