

## DICHIARAZIONE

Si comunica a richiesta dell'interessato/a che. il/la Sig. \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto al \_\_\_\_\_ anno del  
corso di laurea in \_\_\_\_\_ presso questa  
Università, ha frequentato la lezione di \_\_\_\_\_ nel giorno  
\_\_\_\_\_.

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

Firma del Docente del corso  
e  
TIMBRO