



ATTESTAZIONE FREQUENZA LEZIONI/SOSTENIMENTO ESAME

Il sottoscritto prof. _____

attesta che, in data odierna, il sig./la sig.ra

iscritto/a al corso di laurea in Scienze Farmaceutiche Applicate, ha:

- sostenuto l'esame

- frequentato le lezioni, dalle ore _____ alle ore _____

del corso di _____

Data

In fede

IL DOCENTE
