



Attestato di presenza all'esame

Si attesta che il/la Dott./Dott.ssa

N° Matricola..... iscritto/a al Corso di Laurea Magistrale in scienze.....

.....

In data ha sostenuto il seguente esame - scritto orale :

.....

(eventuale indicazione del voto/giudizio conseguito.....)

presso le strutture didattiche della Scuola di Medicina e Chirurgia, P.le L.A. Scuro, 10 -
Borgo Roma, 37134 Verona.

Si rilascia su richiesta dell'interessato/a per gli usi consentiti per legge.

Firma del Docente

Prof.....