**DICHIARAZIONE**

|  |
| --- |
| Con la presente si dichiara che il/la Sig. |
|  |
| nato/a |  | il |  |
| iscritto al Corso di laurea in |  |
|  |
| ha partecipato in data |  |
| □ alla lezione o esercitazione di |  |
|  |
| □ alla prova d’esame, orale o scritto, di  |  |
|  |  |
| □ alla discussione della prova finale. |  |
|  |  |
| □ alla proclamazione di laurea. |  |

Si rilascia, a domanda dell’interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

 Il Docente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_