

DIPARTIMENTO DI SCIENZE GIURIDICHE

Io sottoscritto/a Prof./ssa				
docente del corso				
attesto che il/la Sig./a				
iscritto/a al Corso di studio in				
dell'Università di Bologna,				
si è collegato/a in data odierna per sostenere l	l'esame di			
Bologna, li		-		
		Ι	n fede	