



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE GIURIDICHE

Io sottoscritto/a Prof./ssa _____

docente dell'insegnamento di _____

attesto che il/la Sig./a _____

iscritto/a al Corso di studio in _____

dell'Università di Bologna,

in data odierna ha partecipato:

alla lezione di _____

all'esame di _____

al proprio esame di laurea;

Ravenna, li

In fede

Per il datore di lavoro:

**le richieste di conferma per esami e lauree vanno inoltrate alla
segreteria studenti del Campus di Ravenna**

Tel. 0544 -936251 Fax 0544- 936250 e-mail segravenna@unibo.it

Ufficio didattico sede di Ravenna

Via Oberdan, 1 | 48121 Ravenna | Italia | Tel. + 39 0544 - 9366600 | campusravenna.giurisprudenza@unibo.it