



DIPARTIMENTO DI SCIENZE POLITICHE E SOCIALI

Io sottoscritto/a prof./ssa \_\_\_\_\_

**attesto**

che il/la sig./ra \_\_\_\_\_ N° matricola \_\_\_\_\_

iscritto/a nell'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

al Corso di Laurea \_\_\_\_\_

presso l'Università di Bologna – Alma Mater Studiorum (BO)

ha partecipato in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

alla lezione programmata dell'insegnamento

\_\_\_\_\_

Bologna, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_