



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO  
DI SOCIOLOGIA  
E DIRITTO DELL'ECONOMIA

DICHIARAZIONE

Si dichiara che lo/la studente/studentessa.....  
ha frequentato l'insegnamento.....  
.....  
presso.....  
.....

(Dipartimento di Sociologia e Diritto dell'Economia, con sede in Strada Maggiore n. 45, Bologna).

In fede,

Il/La Titolare dell'insegnamento

Bologna,     /     /

**Direzione e Segreteria Amministrativa**

STRADA MAGGIORE, 45 | 40125 BOLOGNA | ITALIA | Tel. +39 051 2092850 | FAX +39 051 2086379

EMAIL: sde.segreteria@unibo.it | PEC: sde.dipartimento@pec.unibo.it