Bologna, DATA

Il/La sottoscritto/a Prof./Prof.ssa NOME COGNOME

attesta che NOME COGNOME STUDENTE/SSA

ha partecipato in data XXX dalle ore XX alle ore XX

alla lezione di DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO

prevista nell’ambito del corso di laurea in Sviluppo Locale e Globale del Dipartimento di Scienze Politiche e Sociali dell’Università di Bologna.

Si rilascia la presente dichiarazione su richiesta dell’interessato.

Firma del docente titolare dell’insegnamento