



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

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'esame di

Bologna, li _____

In fede

DIPARTIMENTO DI SCIENZE GIURIDICHE

Via Oberdan, 1 | 48121 Ravenna | Italia | Tel. + 39 0544 936600 | campusravenna.giurisprudenza@unibo.it