



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:

o alla lezione di _____

o all'esame di _____

o al proprio esame di laurea;

Ravenna, lì

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

DIPARTIMENTO DI SCIENZE GIURIDICHE

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