



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](mailto:segravenna@unibo.it)**

**DIPARTIMENTO DI SCIENZE GIURIDICHE**

Via Oberdan, 1 | 48121 Ravenna | Italia | Tel. + 39 0544 936600 | [campusravenna.giurisprudenza@unibo.it](mailto:campusravenna.giurisprudenza@unibo.it)