



ALMA MATER STUDIORUM • UNIVERSITÀ DI BOLOGNA  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE E TECNOLOGIE AGRO-ALIMENTARI

Bologna, .....

Con la presente, rilasciata in carta libera per gli usi consentiti dalla legge,

Si dichiara che il/la .....

Matricola numero ..... iscritt..... per l'A.A. .... /..... al Corso di Laurea/ Laurea Magistrale in

.....

Ha frequentato la/le lezione/i relative all'insegnamento

Ha sostenuto l'esame di

.....

In data ..... dalle ore ..... alle ore .....

Si rilascia la presente dichiarazione su richiesta dell'interessato/a

Il Docente

.....