



_ l _ sottoscritt _____

matr. _____ iscritt _____ al _____ anno di corso laurea in

Ha frequentato in data odierna la lezione di

dalle ore _____ alle ore _____

Ha sostenuto in data odierna l'esame di

Ha incontrato in data odierna, per motivi di studio, il docente di

Potenza _____

Prof.

(scrivere il nome e cognome in stampatello maiuscolo)

Docente di

(scrivere l'insegnamento in stampatello maiuscolo)

Firma

N.B. il modulo non va timbrato