



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

ATTESTAZIONE FREQUENZA LEZIONE

Il/la sottoscritt_ prof. _____
(Cognome e nome)

attesta che _____, matricola n. _____
(Cognome e nome)

Facoltà di _____

Corso di laurea/laurea magistrale in _____

ha frequentato la lezione di _____

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____.

Il/la docente

(Luogo, data)

(Firma leggibile)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

ATTESTAZIONE FREQUENZA LEZIONE

Il/la sottoscritt_ prof. _____
(Cognome e nome)

attesta che _____, matricola n. _____
(Cognome e nome)

Facoltà di _____

Corso di laurea/laurea magistrale in _____

ha frequentato la lezione di _____

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____.

Il/la docente

(Luogo, data)

(Firma leggibile)