



OGGETTO: Dichiarazione di frequenza lezione in aula

Si attesta che la/lo studente _____

N° matricola _____, iscritto per l'a.a. _____ al _____ anno

del Corso di Laurea in Infermieristica, sede di Venezia,

ha frequentato le lezioni nelle date e orari sottoelencati.

<i>Data</i>	<i>Dalle ore</i>	<i>Alle ore</i>	<i>Insegnamento</i>	<i>Firma docente</i>