|  |
| --- |
| ATTESTAZIONE DI PRESENZA AD ATTIVITÀ DIDATTICA |

Si attesta che il/la Sig./Sig.ra..............................................................................................................

numero Matricola ..................................................... iscritto/a al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in ........................................................................................................................................................

ha partecipato

☐ 1) alla lezione/esercitazione/laboratorio di .................................................................................

☐ 2) alla prova d’esame, orale o scritta, di ........................................................................................

☐ 3) alla discussione della prova finale di Laurea

☐ 4) altro *(indicare)*…………………………………………………………………………………………

in data *selezionare una data*

dalle ore ................................. alle ore ..................................

presso (indicare la struttura, se l’attività è stata svolta in presenza)

..............................................................................................................

FIRMA DOCENTE inserire nome e cognome

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*se firmato digitalmente*  IL DOCENTE: Cognome e Nome

Il presente documento è firmato digitalmente e registrato nel sistema di protocollo dell’Università di Verona, ai sensi degli articoli 23-bis e 23-ter e ss. del DLgs 82/2005 e s.m.i..