



ACCADEMIA
DI BELLE ARTI
VENEZIA

DICHIARAZIONE DI PRESENZA

Il/La sottoscritto/a Prof./Prof.ssa _____

Docente del Corso di _____

DICHIARA

Che lo/la studente/ssa _____

In data _____:

ha sostenuto l'esame di _____

ha presenziato alla lezione di _____

presso codesta Accademia.

Venezia, _____

Firma del Docente

NB:

Prima di consegnare al datore di lavoro al modulo firmato dal docente deve essere apposto il timbro dell'Istituzione