

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
