Dipartimento di Ricerca e

UNIVERS ITA

ALDO MORO

DEGLI STUDI DI BA

Innovazione Umanistica

Il/La sottoscritto/a

docente di …... ............................ presso il Dipartimento di Ricerca e Innovazione Umanistica, dell’Università degli Studi di Bari,

ATTESTA

che il Sig./Sig.ra……. ..........................................matricola

n°................................... iscritto/a al corso di laurea in...................................... in data............................... dalle

ore........alle ore................ ha

Seguito la lezione di

Sostenuto l’esame di.............................................................

Altro....................................., ..........................................

Data, ................

Timbro dipartimento Firma del docente

*Dipartimento di Ricerca e Innovazione Umanistica*

*Piazza Umberto I (Settore Didattico) - 70121 Bari (Italia)*

*Tel. +39 0805714556/4487*