



Il/La sottoscritto/a .....,  
docente di ....., presso il  
Dipartimento di Scienze Politiche, 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