ATTESTAZIONE PRESENZA STUDENTE

Si attesta che lo

Studente Nome e Cognome

*(segnare la voce di interesse)*

[ ]  ha sostenuto il colloquio orale a distanza per l’ammissione al Corso di:

il giorno 00/00/2020

dalle ore 00,00 alle ore 00,00

Verona, 00/00/2020

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..