

**DICHIARAZIONE**

Si certifica che la/o studente \_\_\_\_\_,  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
regolarmente iscritta/o, matr. \_\_\_\_\_

a questo Istituto, anno accademico **2022-2023**,  
frequenta i corsi, per i quali c'è l'obbligo di frequenza, secondo il piano di  
studi, dal 26 settembre 2022 al 19 maggio 2023

da lunedì al venerdì 15.00 – 19.00

ed era presente nei giorni

---

---

---

Si rilascia la presente dichiarazione su richiesta dell'interessata/o  
per gli usi consentiti.

Il Docente

---