

DICHIARAZIONE

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

a questo Istituto, anno accademico **2023-2024**,
frequenta i corsi, per i quali c'è l'obbligo di frequenza, secondo il piano di
studi, dal 25 settembre 2023 al 17 maggio 2024

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
