



**Il Professore titolare del Corso di**

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che lo studente \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ha

assistito alla lezione del \_\_\_\_\_.

Latina lì \_\_\_\_\_

**Il Professore Titolare del Corso**

\_\_\_\_\_

**N.B. LA VALIDITA' DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE E'  
SUBORDINATA AL TIMBRO DELL'UNIVERSITA' "LA SAPIENZA".**

**Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica  
Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.**