



CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA
Presidente: Prof. Lorenzo Ghiadoni

RISERVATO AGLI STUDENTI ISCRITTI AL II E III ANNO

MODULO CERTIFICAZIONE PRESENZE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ il
_____, matr. _____, regolarmente iscritto/a al corso di laurea in
Infermieristica presso il polo di _____, dichiara di aver seguito le
lezioni e soddisfatto l'obbligo di frequenza per il corso integrato di
_____ presso il Polo di _____.

Firma dello studente

Firma del coordinatore del corso integrato per attestazione
