

Il modulo va compilato a cura dello studente e sottoscritto dal docente.

SI DICHIARA CHE

Nome: _____

Cognome: _____

Nata/o a: _____

il: _____

ha partecipato alla lezione in data _____ in presenza/ a distanza.

INSEGNAMENTI

	INSEGNAMENTO	DALLE ORE	ALLE ORE	FIRMA DOCENTE
1				
2				
3				
4				
5				

dalle ore _____ alle ore _____

Roma,

IL DOCENTE