UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

Il/la sottoscritto/a _____ (matricola n. _____) consapevole dichiara di aver frequentato le seguenti lezioni del Corso di _____

(prof._____) nei seguenti giorni del mese di_____

firma del dipendente _____

il	dalle ore	alle ore	firma docente
il	dalle ore	alle ore	firma docente
il	dalle ore	alle ore	firma docente
il	dalle ore	alle ore	firma docente
il	dalle ore	alle ore	firma docente
il	dalle ore	alle ore	firma docente
il	dalle ore	alle ore	firma docente
il	dalle ore	alle ore	firma docente
il	dalle ore	alle ore	firma docente
il	dalle ore	alle ore	firma docente
il	dalle ore	alle ore	firma docente
il	dalle ore	alle ore	firma docente
il	dalle ore	alle ore	firma docente
il	dalle ore	alle ore	firma docente
il	dalle ore	alle ore	firma docente
il	dalle ore	alle ore	firma docente
il	dalle ore	alle ore	firma docente
il	dalle ore	alle ore	firma docente
il	dalle ore	alle ore	firma docente