



Università degli Studi “G. d’Annunzio”

Chieti - Pescara

Scuola di Medicina e Scienze della Salute

Corso di Laurea :

- Scienze e Tecniche Psicologiche

Attestazione frequenza

- LEZIONE**
- ESAME**

Con la presente, si attesta che il/la sig. _____, iscritto/a al ____ anno del corso di Laurea in Scienze e Tecniche Psicologiche si è presentat_____, in data odierna, presso questa sede per

- seguire**
- sostenere**

il corso di _____ con il prof. _____

l'esame di _____ con il prof. _____

A richiesta dell'interessato si rilascia certificato in carta semplice per tutti gli usi consentiti dalla legge vigente.

Chieti _____

Il titolare dell'insegnamento