



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
Chieti - Pescara

Scuola di Medicina e Scienze della Salute

Corso di Laurea :

- *Magistrale in Psicologia Clinica e della Salute*
- *Magistrale in Psicologia*
- *Magistrale in Psicologia Giuridica e Criminologica*
- *Magistrale in Psychology of Well-Being and Performance*

Attestazione frequenza

- **LEZIONE**
- **ESAME**

Con la presente, si attesta che il/la sig. _____, iscritto/a al _____ anno del
corso di Laurea in _____ 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
