



## ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ESAMI

Si dichiara che il/la dott./ssa  
\_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, iscritto/a al percorso  
formativo PF24 presso l'Università di Pisa, ha partecipato in data \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ all'esame di \_\_\_\_\_.

Si rilascia la presente dichiarazione in carta libera, su richiesta dell'interessato/a e  
per gli usi consentiti dalla legge.

Pisa, li \_\_\_\_\_

IL DOCENTE DEL CORSO