



Università  
Ca' Foscari  
Venezia

## ATTESTAZIONE FREQUENTAZIONE CORSO

(Da consegnare, compilato in stampatello leggibile alla segreteria del dottorato)

Il sottoscritto dr. /prof. \_\_\_\_\_ con la presente attesta che lo studente  
\_\_\_\_\_ iscritto al \_\_\_\_\_ ciclo del Dottorato di Ricerca in  
\_\_\_\_\_, ha seguito il seguente corso:

\_\_\_\_\_

per una durata di \_\_\_\_\_ ore

(da compilare solo in caso di sostenimento di prova finale)

data dell'esame: \_\_\_\_\_ voto: \_\_\_\_\_

Quesiti formulati (facoltativo): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma del Docente: \_\_\_\_\_

Firma dello Studente: \_\_\_\_\_

Visto del Coordinatore: \_\_\_\_\_