



Università  
Ca' Foscari  
Venezia

## ATTESTAZIONE PARTECIPAZIONE A SEMINARIO

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

Il sottoscritto dr./prof. \_\_\_\_\_ con la presente attesta che la/lo  
studentessa/studente \_\_\_\_\_, iscritta/o al \_\_\_\_\_ ciclo del  
Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_, ha partecipato al seminario intitolato:

tenutosi il giorno \_\_\_\_\_ presso la sede di \_\_\_\_\_

data: \_\_\_\_\_

Firma del docente \_\_\_\_\_