



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
CAGLIARI

UNIVERSIDADI DE IS ISTÚDIUS DE  
CASTEDDU

**Facoltà di Scienze Politiche**

**Facultadi de Sciéntzias Políticas**

SI ATTESTA CHE / S'ATESTAT CHI <sup>(1)</sup>

Lo/La  
studente/ssa

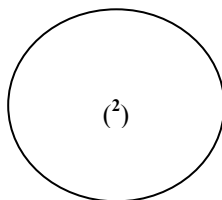

Su/sa  
istudenti/issa

- ha sostenuto in data odierna l'esame di **Diritto sindacale**  
oi at giau s'esàmini de **Derétu sindacali**
  
- ha frequentato in data odierna dalle ore / alle ore, la lezione di **Diritto sindacale**  
oi at sighiu de sa / a sa, sa lezioni de **Derétu sindacali**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(orario / orariu)

Cagliari / Casteddu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del docente / firma de su professori)



<sup>1</sup> Segnare l'opzione che interessa / Sinnai su sèberu chi interessat.

<sup>2</sup> Timbro della Facoltà / Timbru de sa Facultadi.