



## Facoltà di Studi Umanistici

SI ATTESTA CHE

Lo/La studente/ssa \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Ha sostenuto in data odierna l'esame di

\_\_\_\_\_

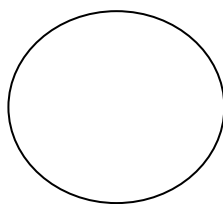
Ha frequentato in data odierna dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

la lezione di \_\_\_\_\_

Cagliari \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma del docente)



Timbro della Facoltà