A.D. 1308
unipg

DIPARTIMENTO
DI MEDICINA E CHIRURGIA

ATTESTATO di FREQUENZA

Si Attesta che la/il Sig.ra/Sig._____

iscritta/o al Corso di Laurea in Infermieristica Sede di Foligno presso l'Università degli Studi di Perugia, matricola numero_____

ha frequentato le lezioni indicate nel seguente prospetto:

DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	MODALITÀ[1]

[1] indicare se si è frequentato in presenza o a distanza

Il presente attestato è rilasciato su richiesta dell'interessata/o per gli usi consentiti dalla Legge*.

Foligno, lì _____

La RADeP Dott.ssa Roberta Amodeo

_____

*La presente attestazione non costituisce certificato ai sensi dell'art. 40 del D.P.R. n. 445/2000, ma atto istantaneo di produzione di certezza della quale non viene conservata documentazione presso l'Università e che pertanto è suscettibile di essere sostituita dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (tipo 1 e 4). La presente dichiarazione costituisce un'attestazione atipica e, in quanto tale non risulta soggetta agli artt. 38 e seguenti del D.P.R. n. 445/2000 (tipo 1 e 4). L'attestazione può essere utilizzata esclusivamente nel caso e per le finalità in essa specificatamente indicate. È escluso qualsiasi diverso utilizzo.

Corso di Laurea in Infermieristica – Sede di Foligno
Via Guglielmo Oberdan, 123
06034 - Foligno (PG)
Tel. Segreteria Didattica: 0742 339 692/693
E-mail: cdl-triennale.infermieristica.foligno@unipg.it

Presidente del Corso: *Prof. Domenico Vittorio Delfino*
RADeP: *Dott.ssa Roberta Amodeo*
Coord. Didattico: *Dott.ssa Anne Laure Benvenuti*