



ATTESTAZIONE SUPERAMENTO VERIFICA FINALE

Si attesta che il Dottorando _____, iscritto al _____ anno del Dottorato in _____
Ciclo _____, ha seguito il corso di “ _____ ” tenuto dal/dai _____
dott./prof. _____, svoltosi secondo il seguente calendario:

Verifica di apprendimento: IDONEO/NON IDONEO

Luogo e data

Firma del docente