



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA GENERALE
E SPECIALITÀ MEDICO-CHIRURGICHE

DIRETTORE: PROF. ERNESTO RAPISARDA

UFFICIO DELLA DIDATTICA E DEI SERVIZI AGLI STUDENTI

Si attesta che l'____ student____ _____

nat____ a _____, il ____ / ____ / _____, iscritt____ presso il Corso di

Laurea _____

con matricola n. _____, è stat____ presente alla lezione odierna di

_____, che si è svolta dalle ore _____

alle ore _____.

Catania,

Il Docente
