



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA GENERALE
E SPECIALITÀ MEDICO CHIRURGICHE

Si attesta che l' student _____

nat a _____ , il ____ / ____ / _____ , iscritt presso il Corso di Laurea

_____ con matricola n.

_____ , è stat presente all'esame odierno di

_____ , che si è svolto dalle ore _____ alle ore _____ .

Catania,

Il Docente
