



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA

Dipartimento di Patologia Umana dell'adulto e dell'età evolutiva
"Gaetano Barresi"

Corso di Studio Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche

Messina li

CERTIFICAZIONE

Si dichiara che il sig/ra _____, matricola n. _____, iscritto al 1° anno del Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche, ha sostenuto in data odierna l'esame di _____ presso il Dipartimento di Patologia Umana dell'adulto e dell'età evolutiva "Gaetano Barresi" dell'Università degli Studi di Messina.

Si rilascia questa dichiarazione su richiesta dell'interessato per tutti gli usi consentiti dalla legge.

Il Presidente/Membro
della commissione d'esami
