



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/la sig. _____

matricola n. _____ iscritto al 1° anno del Corso di Laurea

Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche, ha seguito in data

odierna dalle ore _____ alle ore _____ le lezioni 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
