**ATTESTATO DI PRESENZA**

**Attività didattiche Percorso di formazione dpcm 4 agosto 2023**

Si attesta che il/la sig./sig.ra ……………………………………………………………………………………. in data odierna, dalle ore ………………… alle ore ………………… presso l’aula …………………………….. del Dipartimento di ……………………………………………………… , in via …………………………………………………………………………………….. ha seguito la lezione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’ambito del

* PeF 60 DPCM 4 agosto 2023
* PeF 30 ex all. 2 DPCM 4 agosto 2023
* PeF 30 ex art. 13 DPCM 4 agosto 2023

per la classe di concorso ………………………………………………………………… organizzato dall’Università degli Studi Roma Tre.

Si rilascia su richiesta dell’interessato/a per tutti gli usi consentiti dalla legge.

Roma, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VISTO Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_