

**ATTESTATO FREQUENZA LEZIONE**

Su richiesta dell'interessato/a si attesta che in data \_\_\_\_\_  
lo/la studente/ssa \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e iscritto/a  
con matricola \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi Roma Tre al Corso di

- Laurea Magistrale Biomedical Engineering
- Laurea interclasse in Ingegneria Biomedica

ha partecipato alla lezione di \_\_\_\_\_

tenutasi dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ .

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

Roma, lì

Firma del docente