

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

- PeF60 CFU (allegato 1 al DPCM 4 agosto 2023)
- PeF30 CFU (allegato 2 al DPCM 4 agosto 2023)
- PeF36 CFU (allegato 5 al DPCM 4 agosto 2023)
- PeF30 CFU (art. 13 del 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./Prof.ssa