



## ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ESAME

Si dichiara che il/la dott./ssa  
\_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, iscritto/a al percorso  
formativo di acquisizione dei 24 CFU (PF24) presso l'Università di Pisa, ha  
partecipato in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
all'esame di \_\_\_\_\_.

Si rilascia la presente dichiarazione in carta libera, su richiesta dell'interessato/a e  
per gli usi consentiti dalla legge.

Pisa, lì \_\_\_\_\_

IL DOCENTE DEL CORSO