



## ATTESTATO DI FREQUENZA

Il sottoscritto dott. / .ssa \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

iscritto/a al 5° ciclo del corso di formazione per il conseguimento della specializzazione per

l'attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità presso l'Università di Pisa, dichiara

di aver frequentato in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ la lezione

di " \_\_\_\_\_".

In fede

Pisa, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_