

ATTESTATO di PRESENZA

La/Il sottoscritta/o Prof.ssa/Prof. _____

in qualità di docente del Modulo di _____

Insegnamento _____

Attesta che la/il Sig.ra/Sig. _____

iscritta/o al Corso di Laurea in Infermieristica Sede di Foligno presso l'Università degli Studi di Perugia, matricola numero _____ ha partecipato in data _____ presso

☐ la Sede del CdL in Infermieristica Sede di Foligno

☐ altro _____

per sostenere

☐ la prova d'esame, orale o scritto, di _____

☐ la discussione della prova finale di Laurea

☐ altro _____.

Il presente attestato è rilasciato su richiesta dell'interessata/o per gli usi consentiti dalla Legge*.

Foligno, lì _____

La/Il Docente

(Firma per esteso)

*La presente attestazione non costituisce certificato ai sensi dell'art. 40 del D.P.R. n. 445/2000, ma atto istantaneo di produzione di certezza della quale non viene conservata documentazione presso l'Università e che pertanto è suscettibile di essere sostituita dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (tipo 1 e 4). La presente dichiarazione costituisce un'attestazione atipica e, in quanto tale non risulta soggetta agli artt. 38 e seguenti del D.P.R. n. 445/2000 (tipo 1 e 4). L'attestazione può essere utilizzata esclusivamente nel caso e per le finalità in essa specificatamente indicate. È escluso qualsiasi diverso utilizzo.