

ATTESTATO DI INIZIO ATTIVITA' DI LABORATORIO

*Il/La sottoscritto/a Prof./Prof.ssa attesta che in data
..... ha inizio l'attività di laboratorio dello/a studente/ssa
..... iscritto/a al anno del corso di
Laurea in presso il
laboratorio di N.*

Napoli,

Il Docente

.....

ATTESTATO DI FINE ATTIVITA' DI LABORATORIO

*Il/La sottoscritto/a Prof./Prof.ssa attesta che lo/la studente/ssa
..... iscritto/a al anno del corso di
Laurea in ha frequentato il
laboratorio di N.
terminando in data
Napoli,*

Il Docente

.....