

Il/la Sig./ra , matr. n. iscritto/a al Corso di Laurea/Laurea magistrale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ha partecipato al ricevimento studenti del docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
in data gg/mm/aaaa
* ha partecipato alla lezione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
del docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
in data gg/mm/aaaa
firma del docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ha sostenuto l’esame di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
del docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
in data gg/mm/aaaa
* ha sostenuto l’esame di laurea in data gg/mm/aaaa

Reggio Emilia,

il Docente titolare

**NB: il docente dovrà firmare per ciascuna giornata di permesso studio autorizzato e non in modo cumulativo.**

Partita IVA e codice fiscale: 00427620364