



## Attestato di presenza all'esame

Si attesta che il/la Dott./Dott.ssa .....

N° Matricola..... iscritto/a al Corso di Laurea Magistrale in Scienze  
Infermieristiche e Ostetriche, in data .....ha sostenuto il seguente  
esame - scritto  orale  :

.....

presso le strutture didattiche della Scuola di Medicina e Chirurgia, P.le L.A. Scuro, 10 -  
Borgo Roma, 37134 Verona.

Si rilascia su richiesta dell'interessato/a per gli usi consentiti per legge.

Firma del Docente

Prof.....