



UNIVERSITÀ
DI TORINO

Sede di Biella

Biella, _____

Il/La sottoscritto/a _____

matricola n. _____ iscritto/a al Corso di Laurea in _____

_____ dichiara di aver frequentato in data odierna

la lezione di _____

Lo studente

Il Docente

SEGRETERIA DIDATTICA
SEDE DI BIELLA

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI TORINO