UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI
Facoltà di Giurisprudenza

Corso di laurea in _____

Si attesta che il Sig./Dott. _____ , con n. matr. _____ ,

ha frequentato la lezione di _____

nei seguenti giorni:

Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____
Data: _____ Ora: _____ Firma: _____