



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA  
"TOR VERGATA"  
Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Corsi di Laurea in Scienze Motorie

## ***Oggetto: Certificazione di presenza***

Si attesta che:

L'alunno.....

iscritto al Corso di Laurea in Scienze Motorie nella giornata del.....

ha frequentato il Corso.....

dalle ore ..... alle ore.....:

Roma,

Il docente del Corso

Per lo studente:

*Sarà cura dello studente interessato a tale documento di consegnarlo al docente all'inizio della lezione per poi essere ripreso alla fine della stessa.*