



**UNIVERSITÀ
DI FOGGIA**



Dipartimento di Scienze Agrarie,
Alimenti, Risorse Naturali e Ingegneria

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA
**Dipartimento di Scienze Agrarie, Alimenti, Risorse Naturali e
Ingegneria**

Si _____ attesta _____ che, _____ in
data _____ l_ sig./ra/dott./ssa _____ iscritto/a al
Corso di Laurea in _____ per
l'a.a. _____ ha seguito la lezione/esame relativo all'insegnamento di
_____.

Foggia, _____

Il Docente
