



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
DIPARTIMENTO DI INFORMATICA – SEDE DI CREMA
VIA BRAMANTE 65 – 26013 CREMA (CR) – ITALIA

Si attesta che il/la Sig./a _____
matricola N. _____ iscritto/a al _____ anno del Corso di
Laurea in _____
presso il Dipartimento di informatica – sede di Crema ha seguito la lezione
di _____
in data _____ dalle ore _____ alle ore _____.

IL DOCENTE

Crema, _____

N.B. Il presente attestato, per avere validità, dovrà essere corredato della firma del docente e del timbro della segreteria studenti.