



ALMA MATER STUDIORUM - UNIVERSITÀ DI BOLOGNA  
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN BENI STORICO-ARTISTICI

Bologna, \_\_\_\_\_

Si dichiara che il Dott. / la Dott.ssa \_\_\_\_\_ ha  
frequentato la lezione di \_\_\_\_\_  
della Scuola di Specializzazione in Beni Storico-Artistici dell'Università di Bologna dal  
nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_.

La presente dichiarazione è valida ai fini consentiti dalla Legge.

La Coordinatrice didattica

\_\_\_\_\_

N.B. La presente attestazione ha valore solo se regolarmente firmata dalla Coordinatrice didattica