



OGGETTO : Certificato di presenza lezione

SI CERTIFICA

che _____ , nato/a a _____ ,
il _____ , iscritto/a presso codesto Istituto al Corso di - Diploma Accademico di
_____ livello, scuola di _____ , risulta in
data _____ , regolarmente presente alla lezione di
_____ tenuta, dalle ore _____ alle
ore _____ , dal Docente _____ .

Luogo e data, _____

IL DOCENTE

Area Didattica

Ufficio Corsi Accademici: triennio@tchaikovsky.it - biennio@tchaikovsky.it - 24cfa@tchaikovsky.it - masteraccademici@tchaikovsky.it
Ufficio Corsi non Accademici: preafam@tchaikovsky.it - propedeutico@tchaikovsky.it - ordinamentale@tchaikovsky.it

Via Ammiraglio Sirianni n. 35 - 88047 Nocera Terinese (Cz) - C.F. 92021660797 -Tel. & Fax (+39) 09.68.9238.54
PEO: segreteria@tchaikovsky.it - PEC: tchaikovsky@pec.it - WEB: <http://www.conscz.it>