



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

## DIPARTIMENTO DI INFORMATICA

Corso Svizzera, 185 – 10149 TORINO

Si dichiara che .....

il giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

ha seguito la lezione di .....

per il Corso di Laurea/Laurea Magistrale in INFORMATICA

tenutasi:

in presenza

online

Torino, .....

Il Professore

.....