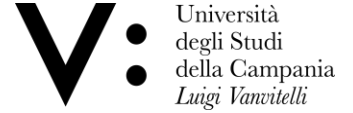




UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo



All'Ufficio per la Formazione
alla Ricerca
Sede

Attestazione di regolare frequenza.

Io sottoscritto Prof. _____, coordinatore del dottorato di ricerca in
“ _____ ”

dichiaro sotto la mia responsabilità, che i sottoindicati dottori:

ammessi per l'anno accademico _____ al ____° anno del corso di dottorato di ricerca in
_____ - ____ ciclo -
hanno regolarmente frequentato.

_____, li _____

Il Coordinatore

Prof. _____