



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DELL'INSUBRIA**

**AREA DIDATTICA RICERCA E  
TRASFERIMENTO ECONOLOGICO**  
Centro di Ateneo per la Formazione degli  
Insegnanti

Varese li \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Dichiarazione**

Si dichiara che il/la Sig./ra.

\_\_\_\_\_

Ha frequentato in data odierna il corso di:

\_\_\_\_\_

Si rilascia la presente dichiarazione a richiesta dell'interessato/a per uso lavoro.

**IL DOCENTE UFFICIALE**

.....