

## CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ

- Del Corso Propedeutico/Preaccademico**
- Del Diploma accademico di I livello**
- Del Diploma accademico di II livello**

Anno Accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Disciplina	_____ <i>(Nome Materia e Codice)</i>
------------	---

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, Docente titolare della disciplina in oggetto,  
*(Nome e Cognome)*

vista la frequenza alle lezioni ed il livello di competenze raggiunto, certifica l'IDONEITÀ al  
corso \_\_\_\_\_  
*(Nome Materia e Codice)*

per \_\_\_\_\_ ore, per un totale di \_\_\_\_\_ CFA, per i seguenti studenti:

- a) \_\_\_\_\_;  
*(Cognome e Nome)*
- b) \_\_\_\_\_;  
*(Cognome e Nome)*
- c) \_\_\_\_\_;  
*(Cognome e Nome)*
- d) \_\_\_\_\_;  
*(Cognome e Nome)*

Ravenna, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

In fede  
Il/La Docente

\_\_\_\_\_  
*(Nome e Cognome)*