



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA**

**Attestato di presenza  
Esame di Laurea**

Si attesta che lo studente \_\_\_\_\_,

matricola n° \_\_\_\_\_

iscritto/a al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presso l'Università degli studi di Verona,

ha discusso la propria Tesi per l'esame finale di Laurea

in data \_\_\_\_\_

presso le strutture didattiche della Scuola di Medicina e Chirurgia, Policlinico "G.B. Rossi", Borgo  
Roma, Verona.

Si rilascia su richiesta dell'interessato/a per gli usi consentiti dalla legge.

Il Presidente della Commissione

\_\_\_\_\_