



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE**  
**Specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità**  
**A.A. 2020-2021 – VI CICLO**

**ATTESTATO**

Si attesta che \_ 1 \_ studente/studentessa \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ si  
è collegato/a on line per frequentare la lezione  
di \_\_\_\_\_  
tenuta dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Prof. \_\_\_\_\_ in  
modalità telematica.

Su richiesta dell'interessato/a si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

**IL DOCENTE**

Prof. \_\_\_\_\_