



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

**Scuola di
Scienze della
Salute Umana**

Corso di Laurea in Infermieristica

Si attesta che il sig./ sig.ra _____,
iscritto/a al Corso di Laurea in Infermieristica, sede di _____,
ha partecipato e sostenuto l'esame di insegnamento _____
tenutosi presso _____
in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

IL DOCENTE

(Prof./Prof.ssa _____)

Firenze, lì

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

Segreteria della Presidenza del Corso
Nuovo Ingresso Careggi – Padiglione H3
Largo Brambilla 3 – 50134 Firenze
e-mail: presidenza-infermieristica@unifi.it