



OGGETTO: RICHIESTA DI CERTIFICATO DI FREQUENZA

(Si prega di scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

NOME

NATO/A a

il

RESIDENTE a

VIA

ISCRITTO NELL'ANNO ACCADEMICO

AL CORSO

Se il corso è di lingue specificare il livello

Sede di frequenza

☐ VERCELLI

☐ GATTINARA

RICHIEDE

Un certificato in carta libera comprovante l'iscrizione al suddetto Corso

DATA

FIRMA

Il richiedente si impegna a versare EURO

per diritti di segreteria

Segreteria: Via Attone Vescovo, 4 – 13100 Vercelli

Tel. 0161/56.285 – Fax 0161/58.746 Vercelli

Sito Web: www.unipopvercelli.it – e-mail: universitapopolare.vc@gmail.com

PARTE DA COMPILARE A CURA DEL DOCENTE

Il Docente

Dichiara che il/la Sig/ra

Ha frequentato il Corso di

Per ore e ha superato il test finale con voto /30

FIRMA