



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

Dipartimento di
Scienze della Sanità
Pubblica e Pediatriche

Corso di Laurea in Infermieristica
Sede di Asti

Realizzato in collaborazione con l'ASL di Asti –
Consorzio Asti Studi Superiori Polo Universitario
Rita Levi Montalcini

MODULO GIUSTIFICATIVO ASSENZA DAL LAVORO PER PARTECIPARE ALLA SEDUTA D'ESAME

Docente.....

Insegnamento.....

Modulo.....

Si dichiara che lo/la studente/studentessa

.....

matricola.....

iscritto/a al Corso di Laurea in Infermieristica

ha sostenuto in data odierna l'esame di.....

.....

.....

presso la sede di Asti

altro

.....

Asti, li ___ / ___ / 2024

Firma del Docente

N.B. Il presente modulo deve essere compilato a cura dello studente e convalidato da un docente del Corso di Laurea di appartenenza, per gli usi consentiti.

Corso di Laurea in Infermieristica - Sede di Asti

Uni-Astiss Polo Universitario

Segreteria Didattica

P.le Fabrizio De Andre' - 14100 Asti

Tel. 0141.33.435 email: fcl-med-infat@unito.it

<https://medtriennialias.campusnet.unito.it/do/home.pl>