



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
FACOLTÀ DI BIOLOGIA E FARMACIA

Si attesta che il Sig./la Sig.a
nato/a a, prov.
il, iscritto/a al corso di studio in,
matricola n. ha sostenuto in data odierna l'esame di
.....

Cagliari,

Il Presidente della Commissione d'esame

.....