



UNIVERSITÀ DI PAVIA
Dipartimento di
Sanità Pubblica, Medicina
Sperimentale e Forense

Corsi di Laurea in Scienze Motorie

Su richiesta dell'interessato e per il solo uso da questi dichiarato (giustificativo per assenza dal lavoro da prodursi al datore di lavoro), si attesta che

in data _____, dalle ore _____ alle ore _____ ,
il Sig./Dott. _____,
nato a _____, il _____ ,
matricola nr. _____,

-HA SOSTENUTO L'ESAME DI

-HA FREQUENTATO LA LEZIONE DI

Pavia, _____

Il Titolare del corso

Prof. _____

La presente attestazione non costituisce certificato ai sensi dell'art. 40 del DPR n. 445/2000, ma atto istantaneo di produzione di certezza della quale non viene conservata documentazione presso l'università e che pertanto non è suscettibile di essere sostituita dalle dichiarazioni di cui agli artt. 46 e 47 del dlgs. N. 445/2000.

La presente dichiarazione costituisce un'attestazione atipica ed, in quanto tale, non risulta soggetta agli artt. 38 e seguenti del D.P.R. 445/2000.

L'attestazione può essere utilizzata esclusivamente nel caso e per le finalità in essa specificamente indicate. E' escluso qualsiasi diverso utilizzo.