ATTESTATO DI PRESENZA AD ATTIVITA' FORMATIVA UNIVERSITARIA IN MODALITA’ TELEMATICA

Il/la sottoscritto/a prof./ssa ........................................................................................................................

docente per l’insegnamento........................................................................................................................

attesta che il/la sig./a .................................................................................................................................

iscritto/a al Corso di specializzazione per le attività di sostegno nella scuola………………………….................

presso l’Università degli Studi di Macerata, si è collegato on line in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con orario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per frequentare suddetto corso.

Il presente attestato è rilasciato su richiesta dell’interessato/a per gli usi consentiti dalla Legge.

Data …………………….

Firma del docente

…………………………………………………………