

## Dichiarazione

Roma,

Il giorno \_\_\_\_\_ presso l'Università di Roma "Tor Vergata", Facoltà di  
Medicina e Chirurgia, lo/la studente/ssa \_\_\_\_\_  
matricola \_\_\_\_\_ ha seguito la lezione di \_\_\_\_\_  
svolta dal prof./dr. \_\_\_\_\_ per il Corso di  
Laurea Magistrale in Biotecnologie Mediche.

In fede,