

## **ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**

Nome ..... Cognome ..... Corso di  
Diploma ..... Indirizzo di  
corso.....  
a.a. ....  
MATRICOLA .....

ha partecipato a:

.....

del ...../...../.....

presso

....., sede

..... - dalle ore ..... alle ore .....

Il presente attestato è valido per la valutazione di      crediti formativi da parte  
dell'Istituzione - Accademia di Belle Arti di Roma

FIRMA DELLO STUDENTE

PER CONFERMA DI PARTECIPAZIONE:  
DATA e FIRMA DEL DOCENTE