



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

**Scuola di
Scienze della
Salute Umana**

**Corso di Laurea Magistrale in
Scienze Infermieristiche e Ostetriche**

Firenze il ____/____/____

Si attesta che lo studente _____

Matricola _____ iscritto al CdL Magistrale in Scienze Infermieristiche e

Ostetriche AA ____/____

ha partecipato in data ____/____/____ dalle ore ____ alle ore ____

alla videoconferenza/lezione relativa all'insegnamento

Il docente

Segreteria della Presidenza del Corso

Nuovo Ingresso Careggi – pad. 3 – stanza 101

Largo Brambilla 3 – 50134 Firenze

055 7944260 | e-mail: segreteria didattica@sc-saluteumana.unifi.it

P.IVA | Cod. Fis. 01279680480