UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA
FACOLTÀ DI SCIENZE MM. FF. e NN.
Consiglio del Corso di Laurea in
Scienze e Tecnologie Viticole ed Enologiche
Villa Lebrecht – Via della Pieve 70 – 37029 San Floriano (Verona)

Verona, lì

Si certifica che lo studente/essa _____ in data odierna ha frequentato le lezioni del corso di _____ dalle ore _____alle ore_____tenuto dal Prof./ssa _____.

Il docente