



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TRIESTE**

Dipartimento di Studi Umanistici

Trieste, _____

Si dichiara che il/la Sig. _____

in data odierna si è collegato/a a distanza, viste le attuali modalità a causa dell'emergenza COVID-19, per seguire in streaming la lezione di: _____

In fede

Il Docente