



**Politecnico
di Torino**

ScuDo

Scuola di Dottorato - Doctoral School
WHAT YOU ARE, TAKES YOU FAR



Scuola di Specializzazione in Beni Architettonici e del Paesaggio

AUTOCERTIFICAZIONE

La/Il sottoscritta/o specializzanda/o iscritta/o al
..... anno di corso della Scuola di Specializzazione in “Beni Architettonici e del Paesaggio” del
Politecnico di Torino, dichiara sotto la propria responsabilità di aver seguito l’attività sotto
specificata in regime libero di completamento delle proprie attività di formazione
.....
nel giorno con orario dalle ore alle ore
presso l’ente/organizzata da/nell’ambito delle attività di/quale parte di corso erogato da/ etc.
.....
.....

Il dichiarante

.....

Visto: la Scuola

.....

Visto: il Responsabile dell’Ente (eventualmente)

.....