



**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 effettuato lavoro di ricerca su
incarico del/della Prof./ssa, titolare del corso di/ responsabile
della attività di
nel giorno con orario dalle ore alle ore presso
.....

Il dichiarante

.....

Visto: il Docente che ha incaricato del lavoro di ricerca

.....

Visto: il Responsabile dell’Ente

.....