



***Dipartimento di Filosofia,
Comunicazione e Spettacolo***

Corso di Studi in Filosofia

Via Ostiense 234, 00146 Roma
tel. 06/57338366 - fax. 06/57338583
e-mail: didattica.filosofia@uniroma3.it
sito: filosofia.uniroma3.it

Si certifica che lo studente _____

in data _____ ha frequentato la lezione di _____

presso il Corso di Studi in Filosofia dell'Università degli Studi Roma Tre.

Roma _____

Il titolare dell'insegnamento



***Dipartimento di Filosofia,
Comunicazione e Spettacolo***

Corso di Studi in Filosofia

Via Ostiense 234, 00146 Roma
tel. 06/57338366 - fax. 06/57338583
e-mail: didattica.filosofia@uniroma3.it
sito: filosofia.uniroma3.it

Si certifica che lo studente _____

in data _____ ha frequentato la lezione di _____

presso il Corso di Studi in Filosofia dell'Università degli Studi Roma Tre.

Roma _____

Il titolare dell'insegnamento



***Dipartimento di Filosofia,
Comunicazione e Spettacolo***

Corso di Studi in Filosofia

Via Ostiense 234, 00146 Roma
tel. 06/57338366 - fax. 06/57338583
e-mail: didattica.filosofia@uniroma3.it
sito: filosofia.uniroma3.it

Si certifica che lo studente _____

in data _____ ha frequentato la lezione di _____

presso il Corso di Studi in Filosofia dell'Università degli Studi Roma Tre.

Roma _____

Il titolare dell'insegnamento