



**CORSO DI LAUREA IN  
TECNICHE AUDIOMETRICHE**  
Prof. Giancarlo Pecorari  
Via Rosmini, 4/A – 10126 TORINO  
Tel. 011.670.81.82 – Fax 011.670.81.80



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO**  
**SCUOLA DI MEDICINA**  
Dipartimento di Scienze Chirurgiche

Torino \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE

Si dichiara che il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

(dalle \_\_\_\_ alle \_\_\_\_ ) ha sostenuto l'esame " \_\_\_\_\_ "

del CdL in Tecniche Audiometriche.

In fede.  
Il docente

\_\_\_\_\_