



dipartimento studi umanistici



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI NAPOLI FEDERICO II

ATTESTAZIONE

ATTIVITA' ASSEGNO DI RICERCA

**Al Direttore del Dipartimento
di Studi Umanistici**
*Università degli Studi
di Napoli Federico II*

Si dichiara, ai fini del pagamento mensile del compenso dell'assegno di ricerca del/della
dott./dott.ssa _____ che nel periodo dal
_____ al _____ - rata n. _____ ha regolarmente svolto le
attività previste dall'assegno dal titolo:
" _____ "

Napoli, _____

IL TUTOR (*responsabile scientifico*)

.....
(Prof./dott.:)



dipartimento **studi umanistici**



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI NAPOLI FEDERICO II