**Milano ……..**

**Oggetto**: Dichiarazione frequenza corso di Dottorato di Ricerca in Scienze della nutrizione.

Il sottoscritto Prof. Luciano Pinotti, coordinatore del Dottorato di Ricerca in Scienze della nutrizione,

**DICHIARA**

che la/il Dott./ssa …………………è iscritta al ………..ciclo di Dottorato dell’Università degli Studi di Milano.

 Il Coordinatore Prof. Luciano