

**Dipartimento/Scuola:** Dipartimento di Scienze (Dis)  
**Corso di Laurea** Farmacia  
**Sede:** Potenza  
**Lingua:** Inglese  
**Livello:** B1  
**Data** lunedì 11 luglio 2016  
**Ora** 14:30  
**Aula** Aula 2 CLA

Cognome	Nome	Matricola	Voto	
Castronuovo	Ilaria	50110	55	/100
Detta	Emanuela	51144	62	/100
Russo	Fiorella	50415	55	/100
De Stefano	Biagio	50913	67	/100