

**Dipartimento/Scuola:** Dipartimento di Scienze (Dis)  
**Corso di Laurea** Farmacia  
**Sede:** Potenza  
**Lingua:** Inglese  
**Livello:** B1  
**Data** lunedì 9 luglio 2018  
**Ora** 9:00  
**Aula** Eurifamo  
1

Cognome	Nome	Voto
Putignano	Maria Samantha	60 /100