

# Attestato di Partecipazione

*Si attesta che il Prof./ Dott.*

**LUCA GUALDI**

*ha partecipato, in qualità di relatore, al Corso*

# Correzione della Presbiopia

Luogo e Data

*Villa delle Rose*

*17 Novembre 2007*

Direttore del Corso

*Dr. Walter Cappobianco*