

# ATTESTATO DI SVOLGIMENTO DI TIROCINIO FORMATIVO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ rappresentante

dell'Ente/Azienda \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

certifico che lo studente \_\_\_\_\_

matricola n. \_\_\_\_\_ ha svolto tirocinio formativo presso la nostra sede

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per un totale di 75 ore con

mansioni e compiti di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma e timbro

\_\_\_\_\_