ALLEGATO 2. MODULO ATTESTAZIONE TIROCINIO

(DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELLA SOCIETÀ)

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di legale rappresentante della ASD/SSD _____

DICHIARA

che il/la Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____il _____C.F._____

ha completato il tirocinio previsto per il rilascio della qualifica di _____

come previsto dal Regolamento del Settore Istruzione Tecnica nel periodo _____

Luogo e data _____

Firma

_____