

Fac simile su carta intestata

## MODULO ATTESTAZIONE TIROCINIO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della Associazione/Società \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Che \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Ha completato il tirocinio previsto per il rilascio della qualifica di \_\_\_\_\_

come previsto dal Regolamento del Settore Istruzione Tecnica nel periodo \_\_\_\_\_

Località, data \_\_\_\_\_

Firma