

## Attestazione attività didattiche

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_

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

Ha partecipato alle seguenti attività didattiche:

Attività formativa/tirocinio     Prova d'esame

In data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_    Dalle ore: \_\_ : \_\_ alle ore: \_\_ : \_\_

Sede: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ N.: \_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_

Nell'ambito del corso: \_\_\_\_\_

Lo studente:  
\_\_\_\_\_

Il docente:  
\_\_\_\_\_