



MODULO ATTESTAZIONE TIROCINIO  
(DA COMPILARE SU CARTA INTESATA 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

\_\_\_\_\_