

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE A STAGE/WORKSHOP/SEMINARIO

Il Prof.			
Docente del corso di			
Attesta che lo studer	nte		
iscritto al	anno del corso di		
ha regolarmente frequentato:			
STAGE		ore	CFA riconosciuti
NOME PROGETTO			
PRESSO			
Attività svolta dallo stagista			
WORKSHOP		ore	CFA riconosciuti
Organizzato da			
TITOLO			
SEMINARIO		ore	CFA riconosciuti
Organizzato da			
TITOLO			
Firma del Docente			
Firma del Direttore Prof. Giancarlo CHIELLI			
Bari,			

Bari – via Re David, 189/c – 70125 - Tel. 080.55 66 471 Fax 080.55 74 840 Mola di Bari (BA) - via Cesare Battisti, 22 - 70042 - Tel. 080 47 33 703