

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE A STAGE/WORKSHOP/SEMINARIO

Il Prof. _____

Docente del corso di _____

Attesta che lo studente _____

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,