

ATTESTAZIONE DI PARTECIPAZIONE A STAGES

La Ditta _____

sede legale _____

dichiara

che lo studente _____

nat_ a _____ (____) il ____/____/____

e residente a _____ (____) c.a.p. _____

via _____, n° _____

iscritt_ all'A.A. ____/____ al _____ anno di corso /quale fuori corso ha eseguito lo stage con le seguenti

mansioni:

nel periodo dal ____/____/____ al ____/____/____ n. di ore complessive svolte _____

Timbro della ditta



Luogo _____

data _____

qualifica e firma del responsabile _____

