|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LOGO DEL SOGGETTO CHE EMETTE L’ATTESTATO | | | | |
| **Attestato di frequenza** | | | | |
| *il presente certificato viene conferito a* | | | | |
| **NOME COGNOME**  Codice Fiscale  ***CF*** | | | | |
| *per la partecipazione al corso di*  **“CORSO”**  **Sede e durata del corso:** Sede - xxh  **Presenza al corso:**xx%  **Data/e del corso:** DATA  **Docente:**DOCENTE | | | | |
|  | LUOGO DI RILASCIO, DATA DI RILASCIO |  |  |  |
|  | |  | ***SOGGETTO CHE EMETTE L’ATTESTATO***  ***Il Legale Rappresentante***  (FIRMA+TIMBRO) | |
| **SOGGETTO CHE EMETTE L’ATTESTATO**  Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |