|  |
| --- |
| 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |