

LOGO ENTE DI FORMAZIONE

ATTESTATO DI FREQUENZA AD ATTIVITÀ FORMATIVA PER APPRENDISTI

Apprendistato professionalizzante

Il/la sottoscritto/a: _____

in qualità di: _____

dell' Agenzia formativa: _____

con sede a: _____ in via _____

ATTESTA

che il/la sig./ra _____

nato/a a: _____ il _____

in possesso del titolo di studio di: _____

assunto/a con contratto di apprendistato professionalizzante

dall'impresa: _____

con sede a: _____ in via _____

ha frequentato _____ ore sulle _____ ore totali previste per la formazione di base e trasversale in esecuzione degli obblighi formativi previsti.

autorizzazione n. _____ progetto n. _____ la formazione si è svolta dal _____ al _____

Data _____

Timbro e Firma

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi



Logo provincia