

(logo Enti pubblici finanziatori del Programma ed Ente beneficiario)

ATTESTATO DI FREQUENZA

DENOMINAZIONE PERCORSO FORMATIVO

per ____ore su un totale di ____ore

CONFERITO AL PARTECIPANTE

CODICE FISCALE

Nat ____ a _____ il _____

ORGANISMO FORMATIVO:

SEDE:

REGIONE:

STATO MEMBRO:

_____ li _____

IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE
