Attestato Esperienza di PCTO

Milano, ……………………

Il/la sottoscritto/a………………………………………………., nato/a a …………………., il …………………., codice fiscale ………………………………., in qualità di legale rappresentante della società/ente/……………………………………………….., codice fiscale/P.Iva ……………………………….., con sede legale in ……………………Via …………………………………. ,

**attesta che lo/a studente/essa ……………………………………….**

ha svolto attività di PCTO presso la nostra struttura per il periodo dal ………al …………. per un totale di n………..ore.

Si attesta inoltre che il/la tirocinante, in affiancamento al tutor aziendale …………………………….…….,

si è occupato/a di …………………………………………………………………….. .

L’Azienda

 (timbro e firma)