

ALLEGATO 8- ATTESTAZIONE DI FREQUENZA LINEA FORMAZIONE FASE 1

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____, Rappresentante legale/Referente del progetto

dell'ente _____ Con sede in:

Stato _____ Città _____ cap. _____

via _____, n. _____

DICHIARA

Che Il/SIG/RA (cognome e nome) _____,
nato/a _____ (____) il _____ cittadino/a
_____, residente in _____ (____) via _____ n. _____ cap. _____ CF
_____;

ha regolarmente frequentato il corso di formazione /master/corso di specializzazione

(titolo) _____

che si è tenuto in Stato _____ Città _____

nel periodo dal _____ al _____.

Che il corso di formazione /master/corso di specializzazione prevedeva un monte ore complessivo (*ore di didattica/laboratori/workshop/eventuale attività di stage*) pari a

ore: _____

Che le ore di frequenza effettivamente svolte dal sig/ra _____ giustificate

da registri presenza interni all'ente sono state (indicare n° di ore di frequenza) _____.

Che si rende disponibile a fornire a DiSCo – Ente Regionale per il Diritto allo Studio e alla Conoscenza i registri presenza qualora vengano richiesti al fine di svolgere un'attività di monitoraggio delle attività.

Luogo e data

Timbro e Firma del dichiarante

.....