LOGO FORNITORE DEL CORSO

* + 1. ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

SI ATTESTA CHE IL SIG./SIG.RA ………………………………………………….

NATO/A A ……. (….) IL ………

HA FREQUENTATO PRESSO....... IL CORSO:

**TITOLO CORSO**

dal giorno.....al giorno …........... per n. ….. ore settimanali per n.......mesi, per una durata complessiva di …............... ore.

RILASCIATO A ….. IL …..........

**FORNITORE CORSO**

 Firma legale rappresentante

 …....................................................