**ATTESTATO DI FORMAZIONE**

Si attesta che

**Cognome Nome**

**nato a …….. il ……………**

della classe , indirizzo………………., articolazione………….., ha frequentato, con assiduità e profitto, il CORSO DI FORMAZIONE………….. .Il corso è durato ……… ore. L’allievo ha frequentato ……ore , ed ha superato la verifica finale. In particolare si sono affrontati ed approfonditi i seguenti argomenti:

Conegliano, lì

Il Dirigente Scolastico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il docente del corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_