[*spazio per eventuale timbro e dell’Istituto / Ente organizzatore*]

**ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**

Si certifica che il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

in data …………………….. ha partecipato al corso di formazione ……………………………………………………………………………………………………

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

presso ..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

per la durata complessiva di ore ……..............

Il docente partecipante ……………………………………………

Il responsabile del corso …………………………………………...