# Attestazione di attività formativa svolta al di fiori della scuola ai fini del credito scolastico

Il sottoscritto nato a il , residente in via in qualità di responsabile legale della

 con sede in via Partita iva iscritta alla CCIIA/Albo… ecc., n. dal

# DICHIARA

sotto la propria responsabilità che lo/la Studente/essa

nato/a a il

 , durante il periodo dal

 al per un monte ore complessivo di

 ha svolto la seguente attività:

(segue una sintetica descrizione dell’esperienza svolta dallo/a studente/essa)

 ,

(firma e timbro del legale rappresentante )