

MODULO ATTESTAZIONE TIROCINIO

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante della
_____, scuola nuoto federale FIN

DICHIARA

che il/la Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____

ha completato il tirocinio previsto per il rilascio della qualifica di

come previsto dal Regolamento del Settore Istruzione Tecnica nel periodo

Luogo e data _____

Firma _____