

IL SOTTOSCRITTO

AI SENSI DELLE VIGENTI NORME SUL PRATICANTATO, DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ
CHE HO EFFETTIVAMENTE E CONTINUATIVAMENTE FREQUENTATO LO STUDIO PROFESSIONALE DEL

TITOLO	COGNOME	NOME

INIZIO DELLA PRATICA

FINE DELLA PRATICA

DETTAGLIATA RELAZIONE IN ORDINE ALLA MATURITÀ DIMOSTRATA DAL PRATICANTE SIA SOTTO IL PROFILO TECNICO SIA DEONTOLOGICO

[illegible]

[illegible]

DATA _____

FIRMA TIROCINANTE

TIMBRO E FIRMA PROFESSIONISTA
