

**Attestazione di stage da inviare su carta intestata del Soggetto Ospitante**

**Dipartimento di Scienze Aziendali e Giuridiche**  
Responsabile  
UFFICIO STAGE  
Ponte P. Bucci – Cubo 11/C  
87036 Arcavacata di Rende (CS)

FAX N. 0984 492170

Oggetto: **Attestazione di frequenza stage.**

Si attesta che il/la Sig. ....

dal ..... al .....

presso il Settore:.....

della nostra Azienda/Ente .....

ha svolto un periodo di tirocinio formativo ai sensi dell'art.18 L. 196/97 e del D.M. 142/1998.

Nel corso di detto periodo lo stagista ha svolto le seguenti attività.

.....  
.....  
.....  
.....

Cordiali saluti.

Data.....

Firma del Tutor Aziendale.....