

**CERTIFICAZIONE CREDITI FORMATIVI**  
da inviare all'indirizzo di posta elettronica [segreteria@liceovallisneri.edu.it](mailto:segreteria@liceovallisneri.edu.it)  
entro il 15 maggio

a.s. ....

\_\_\_\_\_  
*(timbro/ intestazione della Società/Istituto/Organizzazione/Ente/ Azienda)*

**Cognome e nome dello/a studente/studentessa** \_\_\_\_\_  
**nato/a a** \_\_\_\_\_  
**il** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**1) Tipologia dell'attività svolta** \_\_\_\_\_

**2) Durata dell'attività**

data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_

**3) Numero di ore settimanali impiegate nell'attività** \_\_\_\_\_

**4) Dichiarazione, in caso di stage, che esso è stato effettuato in applicazione della Legge 28.03.2003, n° 53**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, rappresentante legale dell'azienda/Ente,  
dichiara che, nell'anno scolastico in corso, lo/la studente/studentessa

\_\_\_\_\_ ha effettuato n° \_\_\_\_\_ ore di stage

\_\_\_\_\_, in applicazione dell'art.4 della L. 28.03.2003, n° 53, pubblicata sulla G.U. n° 77

del 2.04.2003 e del D.L. n° 77 del 15.04.2005, pubblicato sulla G.U. n° 103 del

5.05.2005.

Si rilascia la presente dichiarazione per gli usi consentiti dalla legge.

Data

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

