

Al Centro Servizi Didattici del Dipartimento di Scienze Politiche e Sociali
Università di Trieste, Piazzale Europa 1
TRIESTE

Il/La sottoscritto / a _____,

in qualità di _____ dell' Ente _____,

Certifico che

Il/La Sig./Sig.ra _____

ha svolto per conto di

e sotto la supervisione di

la seguente attività:

_____.

L'impegno del/la Sig./Sig.ra _____ si è protratto
dal _____ al _____, per un numero complessivo di
ore: _____.

La valutazione sull'attività svolta dal Sig./Sig.ra _____ è la seguente:

_____.

Luogo e data _____

Firma del certificante e Timbro dell'Organizzazione
