

## Attestato Esperienza di PCTO

Milano, .....

Il/la sottoscritto/a....., nato/a a .....,  
il ....., codice fiscale ....., in qualità di legale  
rappresentante della società/ente/....., codice  
fiscale/P.Iva ....., con sede legale in .....Via  
..... ,

**attesta che lo/a studente/essa .....**

ha svolto attività di PCTO presso la nostra struttura per il periodo dal .....al .....  
per un totale di n.....ore.

Si attesta inoltre che il/la tirocinante, in affiancamento al tutor aziendale  
.....,

si è occupato/a di .....

L'Azienda  
(timbro e firma)