

Palermo, li _____

Al Legale rappresentante dell'ente

(Denominazione Ente)

(Cognome e Nome Legale rappresentante)

(indirizzo)

(località sede ente)

e, p.c. Al Servizio 3 "Gestione per gli interventi in materia di
Formazione Professionale"
Dipartimento regionale della Formazione Professionale
Viale Regione Siciliana, 33
90129 - PALERMO

OGGETTO: Restituzione attestati di qualificazione del progetto formativo dal titolo

" _____ "

corso n. _____

dell'ente _____

esami svolti nella sede di _____

riferimento richiesta contenuta nella nota n. _____ del _____

In riscontro alla nota n. _____ del _____ nel restituire gli attestati di qualificazione
progetto formativo dal titolo

" _____ "

corso n. _____, debitamente vistati e timbrati,
si fa apposito obbligo alla S.V. di provvedere alla consegna formale degli stessi ai candidati qualificatisi.

Tanto si doveva.

(Cognome e Nome)

Per ricevuta il legale rappresentante

(Cognome e Nome)