Cooperativa sociale La linea dell'arco – Lecco
Centro Studi Musicali e Sociali Maurizio Di Benedetto
SCUOLA DI ANIMAZIONE MUSICALE

RENDICONTAZIONE MONTE ORE TIROCINIO

NOME E COGNOME …… MATRICOLA ……

PRESSO ENTE …….. CITTA'/PROV ……..

DATA INIZIO TIROCINIO …… DATA FINE …….

RESPONSABILE DELL'ENTE ……

DATA	ATTIVITA'	ORE	FIRMA TIROCINANTE
	TOT.		**FOGLIO N°…… DI ……**

DATA DI CONSEGNA …….

FIRMA DEL RESPONSABILE E TIMBRO DELL'ENTE

……

FIRMA DEL CANDIDATO

……