



CAMERA DI COMMERCIO
MODENA

Spett.le
CCIAA di Modena
Via Ganaceto, 134
41121 – Modena (MO)

Il sottoscritto _____
in qualità di Dirigente scolastico dell'Istituto _____

dichiara

che _____ lo/a _____ studente/ssa
_____ frequentante
nell'a.s. **2022/23** la classe _____ di questo Istituto, ha
completato il previsto periodo di PCTO della durata di n. _____ ore, presso
l'impresa _____.

Firma digitale del dirigente scolastico