



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.** \_\_\_\_\_ 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**