



IMPRESA FORMATIVA SIMULATA
SIMUCENTER LOMBARDIA



*Attestato di frequenza di attività riconosciute come
percorsi di PCTO*

Si certifica che la classe/ lo studente..... ha svolto nell'a.s.
2022/2023 la seguente attività riconosciuta come PCTO

SPECIFICARE L'ATTIVITÀ SVOLTA

PRESSO

IL GIORNO

PER UN NUMERO DI ORE

. il ___/___/___

il Coordinatore di Classe

Referente PCTO
