

CERTIFICATO DI FREQUENZA

Si attesta che

[NOMES] [COGNOMES]

Ha partecipato al corso

[NOME]

Di **[NUMORE]** ore

Data inizio

[DATA]

Il docente

[NOMED] [COGNOMED]

La Direzione

A stylized, handwritten signature in black ink, appearing to be the initials 'MR'.