



**CAMERA DI COMMERCIO
DEL SUD EST SICILIA**

**BANDO CERTIFICAZIONE COMPETENZE
Anno Scolastico 2023-2024**

DICHIARAZIONE ISTITUTO SCOLASTICO

Il sottoscritto _____

in qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto _____

con sede a _____ Prov. _____ CAP _____

DICHIARA

che _____ lo studente _____ la studentessa _____

frequentante nell'anno scolastico 2023-2024 la classe _____ di questo Istituto, ha completato il previsto

periodo di PCTO della durata di n. _____ ore, presso l'impresa _____

sede _____ prov. _____

Firma digitale del Dirigente Scolastico