# MODULO TIROCINIO

Io sottoscritto/a _____, in qualità di presidente della società sportiva _____ codice di affiliazione UISP_____ ,

dichiaro che

il tirocinante _____ ha svolto le seguenti ore di tirocinio:

| Data tirocinio | dalle | alle | Data tirocinio | dalle | alle |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

sotto la responsabilità dell'istruttore UISP _____ - card formazione UISP in corso di validità n° (indicare il "numero licenza" presente nella sez. "Le mie tessere" dell'AppUisp) _____

Firma dell'istruttore responsabile _____

Timbro e firma del presidente di società _____