



## MODULO DI CERTIFICAZIONE ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

Responsabile dell'Associazione\* \_\_\_\_\_,

con sede in \_\_\_\_\_,

Telefono \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

attesta che lo studente (Cognome, Nome, Matricola) \_\_\_\_\_

iscritto/al \_\_\_\_\_ anno del corso di laurea \_\_\_\_\_ ha svolto attività di volontariato in modo

continuativo presso la suddetta Associazione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per un totale di \_\_\_\_\_ ore,

occupandosi di (elencare brevemente le attività svolte):

Firma del Responsabile

\_\_\_\_\_

*Luogo, il* .....

\*o chi in sua vece