



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