

Certificato di periodo (Estero)

**TRANSCRIPT OF DATES
(START&END)
A.Y. 20..../....**

| | | |
|-----------------------------------|---|-----------------------|
| SENDING UNIVERSITY | : | UNIVERSITA' DI VERONA |
| NAME OF HOSTING INSTITUTION OR | : | |

Questo modulo, compilato nella prima parte (Part 1) dovrà essere inviato a didattica.scuolespec@ateneo.univr.it entro una settimana dall'inizio delle attività.

Lo stesso modulo, compilato in tutte le sue parti, dovrà poi essere inviato sempre a didattica.scuolespec@ateneo.univr.it entro 30 giorni dalla fine delle attività.

STATEMENT - ATTESTAZIONE

PART 1: START DATE OF THE TRAINING

To be filled in and signed by the hosting institution/company and stamped with the official seal.
Da far compilare e firmare da un legale rappresentante dell'ente ospitante (e validare con il timbro ufficiale dell'ente)

I, the undersigned, as legal representative of.....
[name of the institution/company]
hereby declare that the trainee
[name]
[surname].....

**Started his/her training period at our institution/company on/..../..... [dd / mm /yyyy]
according to the activities described in the training agreement.**

Name: [name] [surname]

Date:/...../.....[dd / mm / yyyy] Signature:_____

Timbro dell'istituzione/impresa
Seal of institution/company*

PART 2: END DATE OF THE TRAINING

To be filled in and signed by the hosting institution/company and stamped with the official seal of the institution/company at the end of the training period

*Da far compilare e firmare da un legale rappresentante dell'ente ospitante (e validare con il timbro ufficiale dell'ente) **alla fine del periodo di formazione.***

I, the undersigned, as legal representative of.....
[name of the institution/company]

hereby declare that the trainee

[name]

[surname].....

**completed his/her training period at our institution/company on/...../..... [dd / mm /yyyy]
according to the activities described in the training agreement.**

Name: [name] [surname]

Date:/...../..... [dd / mm / yyyy]

Signature: _____

Timbro dell'istituzione/impresa

Seal of institution/company*

Please sign and date this statement on the very last day of the internship

Attenzione: questa parte deve essere firmata e datata l'ultimo giorno del tirocinio (non prima).

* If you haven't got a company stamp, please apply digital signature or declare it on your headed paper and attach your statement to this form.