

Spett.le

Camera di Commercio di Alessandria

Pec: info@al.legalmail.camcom.it

Il sottoscritto.....,
nato a il
residente in, via
codice fiscale **nella sua qualità di legale
rappresentante dell'Istituto**
avente sede legale in via,

dichiara

che, nel corso dell'anno 2019, l'impresa
..... codice fiscale,
ha ospitato in alternanza scuola lavoro, sulla base di apposita convenzione stipulata in data
....., nr. studenti diversamente abili certificati ai sensi della legge
104/92.

La documentazione attestante i nominativi degli studenti e la disabilità certificata è conservata
presso gli uffici della segreteria dell'istituto.

Data

.....
firma