**ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**

**Si attesta che il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha partecipato alla lezione odierna del corso di TIROCINIO FORMATIVO ATTIVO (TFA) che si è tenuta presso l’Università degli Studi di Milano – Bicocca, dalle ore 14:30 alle ore 18:30.**

**Milano, 18/02/2015**

**Il Docente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**