**Allegato 9**

**ATTESTATO DI FREQUENZA ALUNNI**

Prot. n. Sarno,

Visti gli atti di ufficio,

**SI ATTESTA**

che lo/a studente/studentessa

Cognome Nome

Data nascita Luogo di nascita Pr.

Classe frequentata \_\_\_\_\_

ha partecipato con merito al progetto PTOF ………………………………………………

per numero ………. ore

|  |  |
| --- | --- |
|  Il Docente | Il Dirigente Scolastico*Prof. Antonio Di Riso* |
|  |  |