



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO

CENTRO di ATENEO per la
QUALITÀ dell'INSEGNAMENTO e dell'APPRENDIMENTO

ATTESTAZIONE SOSTENIMENTO ESAME PER DATORE DI LAVORO

(da compilare in stampatello)

SI ATTESTA CHE

I_ studente _____ matr. _____ iscritto al
TFA (Tirocinio Formativo Attivo) per il conseguimento dell'abilitazione
all'insegnamento nella classe _____

si è presentat_ in data odierna per sostenere l'esame di _____
_____ .

Si rilascia, a richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

Bergamo, _____

Il Professore ufficiale

(nome e cognome)

Firma _____