

**ATTESTAZIONE SEMESTRALE DI FREQUENZA**

*Da redigere su carta intestata del professionista*

**AL CONSIGLIO DEL COLLEGIO PROFESSIONALE  
DEI PERITI INDUSTRIALI E DEI PERITI INDUSTRIALI LAUREATI  
DELLA PROVINCIA DI SIRACUSA**

Il sottoscritto .....  
nato a .....  
e residente in via ..... n° .....  
CAP ..... Città ..... tel. ....  
Codice fiscale ..... Partita Iva .....  
Iscritto al Collegio (o Ordine) di ..... dal .....  
al n° ..... nella specializzazione .....

**ATTESTA**

ai sensi dell'art.9, punto 1 della Direttiva sul praticantato, che il Per. Ind. ....  
nato a ..... il ..... ha frequentato con regolarità e continuità  
il proprio studio professionale dal ..... al .....

Curriculum

(sintetico giudizio sulla maturità dallo stesso dimostrata sia sotto il profilo tecnico che deontologico)

Timbro professionale

In fede

.....

....., li .....