

DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA' DI STAGE

Spett.le Ufficio Stage  
Dipartimento di Scienze Aziendali e Giuridiche  
Ponte P. Bucci - Cubo 11/C  
Università della Calabria  
87036 Arcavacata di Rende (CS)

Fax n. 0984 492170

Oggetto: dichiarazione inizio stage.

Il sottoscritto.....

Iscritto/a al Corso di Laurea in .....

dichiara di avere iniziato l'attività di stage in data ..... presso .....

.....

Distinti saluti.

Data.....

Firma

.....