

**MODULO M**

**FAC-SIMILE DI ATTESTAZIONE DI RIPRESA DEL PRATICANTATO  
DA PRESENTARE A CURA PER IL PROFESSIONISTA O DITTA  
DA RIPRODURRE SU CARTA INTESTATA**

Al Consiglio Provinciale dei Periti Industriali e dei Periti Laureati della Provincia di Cremona

Il/La sottoscritto/a.....

(professionista o legale rappresentante della ditta).....

nato/a a .....il ..... e residente in .....

Via .....n° ..... C.A.P. .... tel. ....

COMUNICA

ai sensi dell'art. 10 della Direttiva per lo svolgimento del Praticantato, che il Per.Ind.

.....

- ha ripreso la pratica professionale dal.....
- con affidamento delle seguenti mansioni .....

Timbro

In fede

.....