

## MODULO I

**FAC-SIMILE DI ATTESTAZIONE DI SOSPENSIONE 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 .....

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

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

Comunica

ai sensi dell'art. 10 della Direttiva per lo svolgimento del Praticantato,

che il Per.Ind.....

- 1) ha effettuato le seguenti mansioni fino al .....  
**(descrizione dell'attività svolta atta a comprovare la continuità dell'affidamento all'interessato di funzioni tecniche e professionali)**
- 2) In data .....ha sospeso il periodo di pratica professionale presso il nostro/a ..... (Studio o Ditta) per il seguente motivo:.....

Timbro

In fede

.....