



CERTIFICATO DI STUDIO ASSISTITO

Il docente

CERTIFICA CHE

COGNOME

NOME

Iscritto presso questo Istituto nella classe

nell'anno scolastico

ha frequentato con costanza l'ora di studio assistito collocata il giorno

dalle ore

alle ore

dimostrando impegno e applicazione personale

non dimostrando impegno e applicazione personale

Torino,

Firma