

Pisa, _____

Al Servizio Attività Didattiche
(collaborazionipart-time@sns.it)

Oggetto: attestazione di svolgimento collaborazione part-time presso *[denominazione struttura]*

Si attesta che l'allievo/a *[nome cognome]* (Corso) (Classe di appartenenza) ha effettuato presso questa struttura la collaborazione part-time assegnata ai sensi del bando 2024, (DSG n. ____ del gg/mm/aaaa), avente per oggetto

_____.

La collaborazione, della durata prevista di n. ____ ore, è stata svolta interamente / *[oppure]* svolta parzialmente per n. ____ ore

Con lo svolgimento delle ore suddette si intende comunque conclusa positivamente l'attività prevista dal contratto; si può dare quindi corso al pagamento del relativo compenso.

Il Responsabile della collaborazione