



**CORSO DI FORMAZIONE PER MAESTRI DI SCI ALPINO, SNOWBOARD E FONDO
LICEO DELLA MONTAGNA A + S + F**

CERTIFICAZIONE ATTIVITÀ SVOLTA COME ALLIEVO MAESTRO

Il/La sottoscritto/a.....
direttore della Scuola di Sci.....
certifica che l'ALLIEVO MAESTRO
ha svolto attività di insegnamento, **nei limiti delle relative norme regolamentari provinciali**, presso la
nostra Scuola dal al per un totale di n. giornate.

Nel periodo indicato ha svolto le seguenti attività:

Valutazione dell'allievo maestro:

Impegno: _____

Disponibilità: _____

Puntualità: _____

Commento del direttore:

Luogo e data	Timbro della scuola	Firma del direttore
.....