Attestato di frequenza corso base PCTO

classi IV

Liceo Statale

“Jacopone da Todi”

 Nome:…………………………………………..………………….……………..………………………..……..

 Cognome: …………………………………………..……………………….………..………………………..……..

6 Ore Prof. E. Bartolucci - SOFT SKILLS

4 Ore Prof. C.Pennetta – Diritto del lavoro

 Il Dirigente Scolastico

 Prof. Sergio Guarente