



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A.VOLTA"  
FROSINONE**



Viale Roma snc – 03100 – Frosinone – 0775251511 – fax 0775251393  
fris01800e@istruzione.it – fris01800e@pec.istruzione.it

*NOTA: Attestato con cui l'azienda certifica lo svolgimento di alternanza di scuola-lavoro dello studente lavorativa*

**ATTESTATO DELLE COMPETENZE**

L'Azienda/Ente R.E.H. s.r.l. certifica che  
lo studente RINALDO DIEGO nato a SORA il 15-12-2005  
frequentante la classe VA dell'Istituto Istruzione Superiore "Alessandro Volta" di  
Frosinone, ha svolto presso l'area/ufficio \_\_\_\_\_ di  
questa IMPRESA/ENTE percorso formativo PCTO come stage aziendale  
dal 18-12-23 al 22-12-23 l'Azienda R.E.H. s.r.l.

**COMPETENZE ACQUISITE**

---

---

---

---

---

---

---

---

Sulla base del comportamento tenuto in azienda, delle abilità di apprendimento dimostrate dallo studente e dell'impegno profuso, l'azienda valuta l'esperienza in modo:

(1) PIÙ CHE POSITIVO

ALTRO DA SPECIFICARE \_\_\_\_\_

Luogo e data PATRICA 22/12/23

Timbro azienda  
Firma responsabile azienda/ente

**R.E.M. S.r.l.**  
Via Ferruccio 16/A - 03010 Patrica (Fr)  
Tel. 0775.830116 - Fax 0775.839345  
C.F./P. Iva 03040270805 SDI M5UXCR1  
CCIAA n. 138995 del 03.05.2002

(1) Indicare se: PIÙ CHE POSITIVO-POSITIVO-PROPOSITIVO-NON PROPOSITIVO.DECISAMENTE NEGATIVO -ALTRO (SPECIFICARE)

## OSSERVAZIONI

	SI	NO	Migliorabile
• ATTITUDINE AL LAVORO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• ATTITUDINE ALLE MANSIONI SVOLTE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• PREPARAZIONE PROFESSIONALE DI BASE ADEGUATA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VISTO RESPONSABILE AZIENDA/ENTE

Luogo e data PATRICA 22/12/23