

Con la presente, il/la sottoscritto/a _____,
nato/a il ____/____/____ a _____ in qualità di Tutor designato
per lo svolgimento della formazione dell'apprendista _____.

DELEGA

Il sig. / La sig.ra _____,
nato/a il ____/____/____ a _____ a seguire la formazione
dell'apprendista in caso di mia assenza.

Data:

Firma: _____

Allegati: documento d'identità in corso di validità