



CROCE ROSSA ITALIANA

Comitato Provinciale di Como

Comitato Locale di XXXXX

ATTESTATO

Visto il verbale della Commissione d'Esame

in data XX/XX/XXXX si attesta che

*il sig./ra **Nome Cognome***

*ha frequentato almeno 14 ore
del Corso di Formazione per
Volontari della Croce Rossa Italiana,
ai sensi dell'O.C.592/11 del 12 dicembre 2011
della Croce Rossa Italiana.*

XXXX, li XX XX XXXX

Il Direttore del corso

Il Presidente del comitato

Nome Cognome

Nome Cognome

Rilasciato con n° _____