****

 **ATTESTATO**

Da compilare ad intervento avvenuto (a cura dell’ente richiedente)

|  |  |
| --- | --- |
| **Data Intervento:** |  |
| **Ore di mediazione realizzate N°:**  |  |
| **Nome mediatore:** |  |

 ***Timbro e***

***Firma del Richiedente***

|  |  |
| --- | --- |
| **Corrisponde scheda utente numero:**(a cura dell’Agenzia Regionale di Mediazione Culturale) |  |