

**All. 5**

**INTESTAZIONE DEL SOGGETTO RICHIEDENTE**

Via, Cap, C.F., Tel., Mail, Pec

Prot.

Al Micologo

*c/o*

SEDE

Oggetto: Nomina Micologo per direzione corso di formazione micologica dal  
00/00/0000 al 00/00/0000

Con riferimento al corso in oggetto, con la presente si nomina la S.V., Micologo come da attestato di  
conseguimento del titolo di Micologo, quale **Direttore del corso** in oggetto.

Luogo e data

Il Rappresentante legale