

Luogo, data

**Alla c.a di FRANCESCA ZAMPONE**

Accademia della Felicità

Via Edolo 5

20125 Milano

OGGETTO: Validazione ore tirocinio

Io sottoscritto/a *[inserire nome del coachee]* con la presente confermo di aver effettuato nr. *[inserire numero totale di ore effettuate]* ore totali di coaching con *[inserire nome del coach]* nelle seguenti date:

**Incontro I** - *[inserire data]*

**Incontro II** - *[inserire data]*

**Incontro III** - *[inserire data]*

**Incontro IV** - *[inserire data]*

**Incontro V** - *[inserire data]*

**Incontro VI** - *[inserire data]*

**Incontro VII** - *[inserire data]*

**Incontro VIII** - *[inserire data]*

**Incontro IX** - *[inserire data]*

**Incontro X** - *[inserire data]*

Firma del coachee