



Coordinamento del servizio: Alla c.a di C.A.T. Coop soc Onlus  
Via Slataper 2  
50132 FIRENZE  
Fax. 055/4369384  
Cell. 333 63 50 254  
MAIL [mediazione@coopcat.it](mailto:mediazione@coopcat.it)

### **ATTESTAZIONE PER SERVIZI DI INTERPRETARIATO TELEFONICO**

Si attesta che il giorno .....

il/la Mediatore/trice.....

ha effettuato il servizio di interpretariato telefonico in lingua.....

**con il/la referente**.....

dalle ore..... alle ore.....

Firma e timbro

**N.B.:** La presente attestazione deve essere compilata in ogni sua parte, firmata e timbrata dal richiedente, e rinviata via fax o mail alla coordinamento del servizio.