



Beneficiario _____ Soggetto attuatore _____ Denominazione progetto _____ Sede svolgimento _____ Indirizzo _____ Prov _____ Tel. _____	Il Legale Rappresentante _____ _____	All. I
---	---	---------------

RICEVUTA MATERIALE DIDATTICO		
Asse _____	Obiettivo Specifico _____	Azione _____
Codice progetto _____	Codice monitoraggio _____	CUP _____
Atto di ammissione a finanziamento _____		

I sottoscritti dichiarano di aver ricevuto, durante lo svolgimento del corso sopra indicato, il seguente materiale in dotazione (barrare la casella corrispondente): *Personale* ☐ *Collettiva* ☐

N° _____
N° _____
N° _____
N° _____
N° _____
N° _____

N.	Cognome e nome	Firma
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Data della consegna

Il docente/il tutor del corso