



ALLEGATO 11

COMUNICAZIONE INIZIO CORSO

(MODELLO I.C. TERMINE ULTIMO INSERIMENTO)

Spett.le Regione Campania
DG 11 - Direzione Generale Istruzione, Formazione, Lavoro e Politiche Giovanili
Centro Direzionale Isola A/6
80143 – Napoli

(per gli Enti Provincia di Napoli) Pec: gestione.autofinanziati@pec.regione.campania.it
Pec : napoli.autofinanziati@pec.regione.campania.it
Pec: uod.501103@pec.regione.campania.it

(per gli Enti delle altre Provincie) Pec: gestione.autofinanziati@pec.regione.campania.it
Pec: uod.501103@pec.regione.campania.it

S.T.P Controlli

(Avellino) Pec: uod.501105@pec.regione.campania.it
(Benevento) Pec: uod.501106@pec.regione.campania.it
(Caserta) Pec: uod.501107@pec.regione.campania.it
(Salerno) Pec: uod.501108@pec.regione.campania.it

Agenzia Formativa

Denominazione progetto

Atto di autorizzazione

Edizione n.

Durata ore

Di cui realizzate (max 20%)

Si comunica che in data _____ presso la sede _____
in via _____ città _____ prov _____
nell'aula identificata con il n°__ nella planimetria presentata con l'istanza di autorizzazione ed avente capienza
massima di n°__ allievi, hanno avuto inizio le attività del corso in oggetto. Si allega il prospetto definitivo degli
allievi partecipanti al corso ed i moduli di iscrizione dei seguenti allievi subentrati:

1. _____
2. _____
3. _____
4. Etc.

Il Legale Rappresentante



Agenzia Formativa _____ Denominazione progetto _____ Atto di Autorizzazione _____ Edizione n. _____ Sede svolgimento accreditata _____ Indirizzo _____ Prov _____ Tel. _____	Aula n. _____ Ricettività max dell'aula: n. _____ allievi
--	---

ELENCO DEI PARTECIPANTI AL CORSO

N.	COGNOME	NOME	M/ F	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	TITOLO DI STUDIO	INDIRIZZO	PROV.	NAZIONALITA'	SUBENTRATO (S/N)	FIRMA DI PARTECIPAZIONE
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
n.											