

LOGO ENTE

REGISTRO DI RILEVAZIONE DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA E DELLE PRESENZE*Titolo Corso**Ente Gestore*

Decreto di autorizzazione

Periodo di svolgimento dell'azione: dal..... // al //

Ore Totali:

Ore Teoria:

Ore Pratica:

VIDIMAZIONE

Il sottoscritto

in qualità di

dichiara di aver vidimato in data odierna, su richiesta dell'ente Gestore,

il presente registro che si compone di n. _____ pagine numerate

e vidimate dalla pagina n. 1 alla pagina n. _____ compreso il frontespizio.

Napoli, _____

ELENCO ALLIEVI

N.	Cognome	Nome	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			

N°	Firma di rilevazione della presenza			DATA: __/__/____
	Ora ingresso	Firma di Entrata	Ora uscita	Firma di Uscita
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				

☐ Mattina
☐ Pomeriggio

PROGRAMMA SVOLTO

(Evidenziare eventuali esercitazioni)

Argomento

Art. 22, Parte B, Modulo n. _____

☐ Teoria
☐ Pratica

Dalle ore _____ alle ore _____

Nominativo Docente

Firma Docente

Dalle ore _____ alle ore _____

Nominativo Codocente

Firma Co-Docente

Argomento

Art. 22, Parte B, Modulo n. _____

☐ Teoria
☐ Pratica

Dalle ore _____ alle ore _____

Nominativo Docente

Firma Docente

Dalle ore _____ alle ore _____

Nominativo Codocente

Firma Co-Docente

N. Presenti

Note

Il sottoscritto _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, in qualità di legale rappresentante/delegato dal legale rappresentate dichiara che le firme dei docenti, co-docenti e allievi sono autografe e sono state apposte alla presenza del sottoscritto, nelle ore e nel giorno indicati.

FIRMA _____

Vidimazione

N°	Firma di rilevazione della presenza			DATA: __/__/____
	Ora ingresso	Firma di Entrata	Ora uscita	Firma di Uscita
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				

☐ Mattina
☐ Pomeriggio

PROGRAMMA SVOLTO

(Evidenziare eventuali esercitazioni)

Argomento

Art. 22, Parte B, Modulo n. _____

☐ Teoria
☐ Pratica

Dalle ore _____ alle ore _____

Nominativo Docente

Firma Docente

Dalle ore _____ alle ore _____

Nominativo Codocente

Firma Co-Docente

Argomento

Art. 22, Parte B, Modulo n. _____

☐ Teoria
☐ Pratica

Dalle ore _____ alle ore _____

Nominativo Docente

Firma Docente

Dalle ore _____ alle ore _____

Nominativo Codocente

Firma Co-Docente

N. Presenti

Note

Il sottoscritto _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, in qualità di legale rappresentante/delegato dal legale rappresentate dichiara che le firme dei docenti, co-docenti e allievi sono autografe e sono state apposte alla presenza del sottoscritto, nelle ore e nel giorno indicati.

FIRMA _____

Vidimazione