



Beneficiario _____
Soggetto attuatore _____
Denominazione progetto _____
Sede svolgimento _____
Indirizzo _____
Prov. _____ Tel. _____

All. B8

REGISTRO ATTIVITA' FORMATIVE

Priorità _____	Obiettivo Specifico _____	Azione _____
Codice progetto _____	Codice monitoraggio _____	CUP _____
Atto di ammissione a finanziamento _____		



Beneficiario/Soggetto attuatore _____ Sede svolgimento _____ Indirizzo _____		Priorità _____ Obiettivo Specifico _____ Azione _____ Codice progetto _____ Codice monitoraggio _____ CUP _____ Atto di ammissione a finanziamento _____				Timbro di vidimazione		Foglio n. _____																									
FOGLIO FIRME PRESENZE PARTECIPANTI DEL GIORNO _____ anno _____																																	
N.	Cognome e nome dei partecipanti	ora	Firma inizio attività	ora	Firma fine attività	Modulo formativo/Argomenti aula (specificare eventuali esercitazioni) _____ _____ _____ Nome e cognome docente _____ <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align:center;">ORARIO</td> <td style="text-align:center;">Firma</td> </tr> <tr> <td>dalle</td> <td>alle</td> <td></td> </tr> </table> Nome e cognome docente/codocente _____ <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align:center;">ORARIO</td> <td style="text-align:center;">Firma</td> </tr> <tr> <td>dalle</td> <td>alle</td> <td></td> </tr> </table> Laboratorio _____ Nome e cognome docente _____ <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align:center;">ORARIO</td> <td style="text-align:center;">Firma</td> </tr> <tr> <td>dalle</td> <td>alle</td> <td></td> </tr> </table> Nome e cognome docente/codocente _____ <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align:center;">ORARIO</td> <td style="text-align:center;">Firma</td> </tr> <tr> <td>dalle</td> <td>alle</td> <td></td> </tr> </table> Tutor				ORARIO		Firma	dalle	alle		ORARIO		Firma	dalle	alle		ORARIO		Firma	dalle	alle		ORARIO		Firma	dalle	alle	
ORARIO		Firma																															
dalle	alle																																
ORARIO		Firma																															
dalle	alle																																
ORARIO		Firma																															
dalle	alle																																
ORARIO		Firma																															
dalle	alle																																
1																																	
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	



13					
14					
Eventuali annotazioni					

dalle	alle	
dalle	alle	
Totale presenze	Il Direttore del corso	