







Bene	eficiario																												
				Co	d. I	U <b>ff.</b> _				Cod.	moni	ito	raggio				_ c	UP											
Sede svolgimento						Denominazione Corso															All. B10								
	·																												
		PR CAMPANIA FSE+ 2021/2027 - Atto di ammissione a finanziamento																											
					Deiorità Obiottivo Specifico																								
Indirizzo				Pr	Priorità Obiettivo Specifico Azione																								
					RIEPILOGO PRESENZE PARTECIPANTI mese di anno																foglio n°								
				IX	اخلاا	ILC	J	101	KL.	3L1NZ	LL I	A	KILC	,11.	AIN	11	mes	se u						— '	a1111	<b>-</b>		_	
	Lezioni del mese	1	2	3 4	5	5 6	1	7 8	9	10 1	1 12		13 14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	Totale le	ezioni svolte	
	Lezioni progressive																										Giorni		ANNOTAZIONI
	Giorno																											Ore	
	Ore di attività giornaliere																												
N°	COGNOME E NOME					Ore	di	effetti	va p	resenz	a gio	rna	aliera p	er c	iasc	un j	parte	cipa	ınte	del	cors	o					gg	ore	
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													









15									
16									
17									
18									
19									Il Direttore del Corso
20									
	TOTALI PRESENZE GIORNALIERE								