

Piano di Attuazione Regionale "GARANZIA GIOVANI IN CAMPANIA" – Seconda Fase

**AVVISO MISURA 2A
Formazione mirata all'inserimento lavorativo**

REGISTRO PRESENZE ATTIVITA' STAGE

Codice progetto

Codice monitoraggio

CUP

Atto di ammissione a finanziamento

Soggetto proponente/attuatore

Ragione Sociale / denominazione _____ Partita IVA / CF _____

Cod. accreditamento _____

Denominazione progetto _____ Tipologia percorso formativo _____

Sede svolgimento _____ Indirizzo _____ Prov _____ Tel. _____

Soggetto ospitante

Ragione Sociale / denominazione _____ Partita IVA / CF: _____

Sede svolgimento _____ Indirizzo _____ Prov _____ Tel. _____

Beneficiario/Soggetto attuatore _____	Codice progetto _____ Codice monitoraggio _____ CUP _____ Misura 2A - Atto di ammissione a finanziamento _____	<i>Timbro di vidimazione</i>	Foglio n. _____
Sede svolgimento _____			
Indirizzo _____			
FOGLIO FIRME PRESENZE PARTECIPANTI DEL GIORNO ____ anno ____			

N	Cognome e nome partecipanti	FIRMA inizio attività	Ora	FIRMA fine attività	Ora
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Eventuali Annotazioni:

<i>Argomenti trattati</i>			

<i>Nome e cognome docente (se previsto)</i>			
ORARIO			Firma docente
Dalle		Alle	
Dalle		Alle	
<i>Nome e Cognome Tutor</i>			
Dalle		Alle	Firma Tutor
Dalle		Alle	
<i>Nome e Cognome Tutor</i>			
Dalle		Alle	Firma Tutor
Dalle		Alle	
Totale presenze		<i>Il Direttore del Corso</i>	