Soggetto attuatore
Codice progetto
Denominazione progetto
Data inizio corso
Data fine corso

RIEPILOGO ORE IMPEGNO DEL PERSONALE NON DOCENTE

Cognome	Nome	Ideazione e progettazione intervento	Elaborazione materiale didattico	Direzione	Coordinamento	Valutazione	Monitoraggio fisico-finanziario e segreteria	Selezione	Tutor attività formativa	Totali
Totali										

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE O SUO DELEGATO*

_____

* Se il documento è sottoscritto con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto, allegare fotocopia del documento d'identità del firmatario.