



SCHEDE FORMATI

Codice progetto:

Data inizio Corso:

Data fine Corso:

Soggetto attuatore:

Denominazione progetto:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Totale ore frequenza previste	Totale ore frequenza effettiva	% frequenza complessiva	Valutazione verifica apprendimenti	RISULTATO (Formato/Non Formato)

I partecipanti al progetto a cui si riferisce la presente scheda dispongono dei requisiti previsti dalle vigenti disposizioni europee, nazionali e provinciali

Data _____

* Se la richiesta è sottoscritta con firma autografa e non in presenza del dipendente addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del richiedente