

TABELLA RIEPILOGATIVA ALTRO PERSONALE												
Cognome	Nome	Codice fiscale	Ideazione e progettazione intervento	Selezione	Elaborazione e materiale didattico	Direzione	Coordinamento	Valutazione	Monitoraggio fisico-finanziario e segreteria	Tutor attività formativa	Tutor di tirocinio	Altre ore di Tutor di tirocinio
Totali												
Totale tutor approvato in progettazione												
Totale tutor dichiarato												

Luogo e data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE O SUO DELEGATO

(Firma digitale o autografa)¹

¹ Qualora il presente documento sia sottoscritto in modo autografo è necessario allegare copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.