



ALLEGATO "A"

Registro n - _____ Dal _____ al _____
--

# REGISTRO PRESENZE ALLIEVI

Avviso \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE CORSO

\_\_\_\_\_

SEDE SVOLGIMENTO \_\_\_\_\_

Anno Formativo	Annualità	DATA AVVIO		N. Allievi	Durata attività (Triennio)
		Percorso Formativo (triennio)	Annualità		

DCT	CONVENZIONE	CUP	CODICE LOCALE
	N.  del		

IL DIRETTORE

VISTO PER LA VIDIMAZIONE

BOLLO ASSESSORATO

Il presente registro consta di n. \_\_\_\_\_ pagine,  
debitamente firmate e vistate

LOGO AGENZIA/PARTENARIATO

ALLEGATO "A"

DEPOSITO FIRME FORMATORI

Il Direttore del Corso dichiara che le firme depositate corrispondono ai relativi formatori.

N.	COGNOME	NOME	FIRMA	MATERIA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Timbro e firma Direttore Corso

ALLEGATO "A"

ELENCO ALLIEVI

Il direttore del corso dichiara che le firme degli allievi depositate corrispondono ai corrispondenti nominativi.

N.	COGNOME	NOME	FIRMA ALLIEVO	FIRMA Direttore per convalida
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Timbro e firma Direttore Corso

LOGO BENEFICIARIO

I sottoscritti, consapevoli delle responsabilità, anche di carattere penale, che assumono coloro che forniscono notizie inesatte, incomplete e false, dichiarano che i dati qui esposti corrispondono al vero.

Data \_\_\_\_\_ Totale presenze \_\_\_\_\_ Mattina  Pomeriggio

N.	FIRMA Inizio Lezione	FIRMA Termine Lezione	Entrata/Uscita Fuori Orario			
			FIRMA	Ora Entrata	Ora Uscita	FIRMA Formatore per convalida
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

Formatore 1ª ora

Timbro e firma Direttore Corso

Formatore ultima ora

PROGRAMMA SVOLTO															
Dalle _____	Alle _____	Materia: _____													
_____ª ora	Argomento _____														
									T	P	V	S	IFS	AFL	A
Firma Formatore _____		Eventuale timbro Azienda _____													
Dalle _____	Alle _____	Materia: _____													
_____ª ora	Argomento _____														
									T	P	V	S	IFS	AFL	A
Firma Formatore _____		Eventuale timbro Azienda _____													
Dalle _____	Alle _____	Materia: _____													
_____ª ora	Argomento _____														
									T	P	V	S	IFS	AFL	A
Firma Formatore _____		Eventuale timbro Azienda _____													
Dalle _____	Alle _____	Materia: _____													
_____ª ora	Argomento _____														
									T	P	V	S	IFS	AFL	A
Firma Formatore _____		Eventuale timbro Azienda _____													
Dalle _____	Alle _____	Materia: _____													
_____ª ora	Argomento _____														
									T	P	V	S	IFS	AFL	A
Firma Formatore _____		Eventuale timbro Azienda _____													
NOTE:															
	Teoria	Pratica	Stage	IFS	AFL	Apprend.	Totale	Presenza Tutor							
Riporto ore svolte								dalle ore	alle ore						
ore giorno															
Totale															

T = Teoria V = Visita GUIDATA P = Pratica S = Stage IFS = Impresa Formativa Simulata AFL = Alternanza Formazione Lavoro A = Apprendistato

COORDINATORE

TUTOR