



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL’INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

( deve essere stampato, rilegato ed inviato per la vidimazione, prima dell’effettivo inizio delle attività formative, tramite posta raccomandata, al Servizio X del Dipartimento regionale dell’Istruzione dell’Università e del Diritto allo studio)

## PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE “LEGALITÀ” 2014 - 2020

# Registro delle presenze giornaliere

**Progetto: “NO MORE NEET - sperimentazione di percorsi integrati di carattere educativo, formativo e di socializzazione per i ragazzi volti a combattere la povertà e a promuovere l’inclusione sociale e la legalità”**

**CODICE PROGETTO 972 - CUP G65E19000120006**

**Assessorato Regionale dell’Istruzione e della Formazione Professionale  
Dipartimento Regionale dell’Istruzione, dell’ Università e del Diritto allo Studio  
(Allegato n. 12.2 )**

### Laboratorio 2

**Titolo Progetto formativo:**\_\_\_\_\_

**Titolo Laboratorio:**\_\_\_\_\_

**Numero allievi:** \_\_\_\_\_

**Sede di svolgimento:** \_\_\_\_\_

**Periodo di svolgimento:** \_\_\_\_\_

**Il presente registro è composto  
di N. 100 pagine numerate da 1 a 100**



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Tutor

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:
Attività:		
Firma:		

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario docenza	dalle:	alle:	
Attività/modulo:			
Firma:			

### Docente

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario docenza	dalle:	alle:	
Attività/modulo:			
Firma:			

### Docente

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario docenza	dalle:	alle:	
Attività/modulo:			
Firma:			

### Tutor

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:	
Attività:			
Firma:			

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

1	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
----	----------	-------





UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Tutor

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:
Attività:		
Firma:		

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

PRESENZE DEL GIORNO \_\_\_\_ MESE \_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario docenza	dalle:	alle:	
Attività/modulo:			
Firma:			

### Docente

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario docenza	dalle:	alle:	
Attività/modulo:			
Firma:			

### Docente

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario docenza	dalle:	alle:	
Attività/modulo:			
Firma:			

### Tutor

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:	
Attività:			
Firma:			

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

PRESENZE DEL GIORNO \_\_\_\_ MESE \_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

1	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
----	----------	-------





UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Tutor

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:
Attività:		
Firma:		

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

1	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
----	----------	-------



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Tutor

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:
Attività:		
Firma:		

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:





UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario docenza	dalle:	alle:	
Attività/modulo:			
Firma:			

### Docente

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario docenza	dalle:	alle:	
Attività/modulo:			
Firma:			

### Docente

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario docenza	dalle:	alle:	
Attività/modulo:			
Firma:			

### Tutor

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:	
Attività:			
Firma:			

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario docenza	dalle:	alle:	
Attività/modulo:			
Firma:			

### Docente

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario docenza	dalle:	alle:	
Attività/modulo:			
Firma:			

### Docente

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario docenza	dalle:	alle:	
Attività/modulo:			
Firma:			

### Tutor

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:	
Attività:			
Firma:			

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:





UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Tutor

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:
Attività:		
Firma:		

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Tutor

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:
Attività:		
Firma:		

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:





UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

PRESENZE DEL GIORNO \_\_\_\_ MESE \_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario docenza	dalle:	alle:	
Attività/modulo:			
Firma:			

### Docente

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario docenza	dalle:	alle:	
Attività/modulo:			
Firma:			

### Docente

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario docenza	dalle:	alle:	
Attività/modulo:			
Firma:			

### Tutor

Cognome:		Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :			
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:	
Attività:			
Firma:			

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

PRESENZE DEL GIORNO \_\_\_\_ MESE \_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

1	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
----	----------	-------



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Tutor

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:
Attività:		
Firma:		

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:





UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Tutor

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:
Attività:		
Firma:		

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Tutor

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:
Attività:		
Firma:		

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:





UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Tutor

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:
Attività:		
Firma:		

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Tutor

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:
Attività:		
Firma:		

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:





UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Tutor

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:
Attività:		
Firma:		

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Tutor

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:
Attività:		
Firma:		

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:





UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Tutor

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:
Attività:		
Firma:		

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Tutor

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:
Attività:		
Firma:		

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:





UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Tutor

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:
Attività:		
Firma:		

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:	Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:	Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:	Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Tutor

Cognome:	Nome:	
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:
Attività:		
Firma:		

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:





UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Tutor

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:
Attività:		
Firma:		

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## DIARIO GIORNALIERO

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Docente

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario docenza	dalle:	alle:
Attività/modulo:		
Firma:		

### Tutor

Cognome:		Nome:
Rapporto <sup>(1)</sup> :		
Orario tutoraggio	dalle:	dalle:
Attività:		
Firma:		

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

**PRESENZE DEL GIORNO** \_\_\_\_ **MESE** \_\_\_\_ **ANNO** \_\_\_\_

### Destinatari della formazione

1	Cognome:	Nome:
---	----------	-------

<sup>1</sup>Per la docenza/tutoraggio esterna/o indicare “personale esterno”, per la docenza/tutoraggio interna/o indicare "dipendente".



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

2	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

3	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

4	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

5	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

6	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

7	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

8	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

9	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

10	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)

#### Destinatari della formazione

11	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:





UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

	Ora uscita:	Firma in uscita:
12	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
13	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
14	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
15	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
16	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
17	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
18	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
19	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:
20	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_  
(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA

## Destinatari della formazione

21	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

22	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

23	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

24	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

  

25	Cognome:	Nome:
	Ora ingresso:	Firma in ingresso:
	Ora uscita:	Firma in uscita:

\_\_\_\_\_

(firma del Coordinatore/Responsabile del progetto)





UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO  
DELL'INTERNO



programma  
operativo  
nazionale  
2014.2020



REGIONE SICILIA