**GARANZIA GIOVANI SICILIA II FASE**

**Elenco degli allievi che hanno concluso positivamente il percorso formativo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ …*titolo…*] – CUP […] – CIP […] | | | | | | | | Annualità: \_\_\_\_\_ |
| **N.** | **Cognome** | **Nome** | **Luogo di nascita** | **Data**  **di nascita** | **Residenza** | **Codice fiscale** | **Titolo in uscita** | **Profilo professionale in esito al percorso** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |

Luogo, data

Il legale rappresentante del soggetto promotore

Firma digitale