



ENTE		
Sede legale		Telefono
Sede operativa		Telefono
P.E.C. Posta Elettronica Certificata		
Codice identificativo dell'Ente		

All'Assessorato Regionale delle Attività Produttive
 Dipartimento delle Attività Produttive
 Servizio 1.S – Commercio, ZES ed altri Interventi agevolativi
dipartimento.attivita.produttive@certmail.regione.sicilia.it

Oggetto: CALENDARIO DELLE LEZIONI DEL CORSO PROFESSIONALE ABILITANTE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO N. _____ ANNO _____.

GIORNATA	DATA DELLA LEZIONE	PRESENZA O FAD (SINCR/ASINCR)	ORARIO DI SVOLGIMENTO DALLE ... ALLE	MATERIE DI INSEGNAMENTO E RELATIVI ORARI
1^				
2^				
3^				
4^				
5^				
6^				
7^				
8^				
9^				
10^				



11^				
12^				
13^				
14^				
15^				
16^				
17^				
18^				
19^				
20^				
21^				
22^				
23^				
24^				
25^				
26^				
27^				
28^				
29^				
30^				

TOTALE GIORNATE DI LEZIONE	N.
TOTALE ORE COMPLESSIVE	N.

(luogo e data)

IL DIRETTORE RESPONSABILE

(firma leggibile per esteso)