



## REGISTRO PRESENZE DEL PERCORSO FORMATIVO

“ \_\_\_\_\_ ”

ENTE DI FORMAZIONE

\_\_\_\_\_

SEDE DI SVOLGIMENTO

\_\_\_\_\_



Data:		Luogo:		Dalle		alle		PAG.
#	Nome e cognome	Entrata	Firma entrata	Uscita	Firma uscita	DIDATTICA		
						Modulo:		
						Tot. ore:		
						Docente:		
						Argomenti trattati:		
						Firma:		
						Modulo:		
						Ore:		
						Docente:		
						Argomenti trattati:		
						Firma:		
						Modulo:		
						Ore:		
						Docente:		
						Argomenti trattati:		
						Firma:		
Annotazioni:								

Il legale rappresentante

Timbro dell’Ente