

LOGO Soggetto esecutore

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)

Programma “Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori – GOL”

Avviso pubblico n. 6/2025 per l’attuazione del Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori (GOL) da finanziare nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 1 “Politiche per il Lavoro”, Riforma 1.1 “Politiche Attive del Lavoro e Formazione”, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU - Aggiornamento del Catalogo regionale dell’offerta formativa per la realizzazione di percorsi formativi mirati al rafforzamento dell’occupabilità in Sicilia attraverso il reinserimento lavorativo, l’aggiornamento e la riqualificazione dei lavoratori

REGISTRO AULA n. _____

Beneficiario	
Codice Interno	
ID Progetto	
Titolo Corso	
Codice Interno Corso	
CIP	
CUP	
Sede del corso	
Data di inizio	
Data di conclusione	
Numero ore d'aula	

Il presente Registro si compone di n. _____ pagine, numerate dalla n. ____ alla n. ____ e regolarmente vidimate

DATA

TIMBRO ENTE

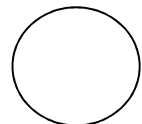
VISTO E TIMBRO CPI

Codice Interno Corso: _____ *Titolo Corso:* _____ *Numero ore d'aula:* _____

ELENCO ALLIEVI

N.	COGNOME	NOME	Data inserimento	Data rinuncia
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				

Timbro di vidimazione



Data di lezione _____ dalle _____ alle ore _____

N ORD	ORA ENTRATA	FIRMA ALL'INIZIO DELLA LEZIONE	ORA USCITA	FIRMA AL TERMINE DELLA LEZIONE	TOT. ORE ALLIEVO	ORARIO DELLA LEZIONE MODULO E PROGRAMMA DIDATTICO FIRMA DOCENTI	
1						Orario dalle ore	alle ore
2						Modulo:	
3						Programma:	
4						Docente:	
						Firma	
5						Orario dalle ore	alle ore
6						Modulo:	
7						Programma:	
8						Docente:	
						Firma	
9						Orario dalle ore	alle ore
10						Modulo	
11						Programma:	
12						Docente:	
						Firma	
13						Orario dalle ore	alle ore
14						Modulo	
15						Programma:	
16						Docente:	
						Firma	
17						Orario dalle ore	alle ore
18						Modulo	
19						Programma:	
20						Docente:	
						Firma	
21						Orario dalle ore	alle ore
22						Modulo	
23						Programma:	
24						Docente:	
						Firma	
25						Orario dalle ore	alle ore
26						Insegn. Sostegno:	
						Firma	
Firma del Tutor		Ore impegno Tutor		Allievi presenti	Allievi assenti	Totale ore del giorno	Totale progressivo ore
_____		dalle _____ alle _____		n.	n.	Ore:	Ore:
ANNOTAZIONI						Varie	
_____						_____	
-						_____	
-						_____	
ANNOTAZIONI per gli Allievi						Visto il Direttore e/o Coordinatore	
_____						_____	
_____						Pagina progressiva n. ____	
-						_____	