

SCHEDA PRESENZE PER CORSI DI FORMAZIONE

Denominazione Associazione (obbligatorio)_____

Titolo del corso di formazione (obbligatorio)_____

Durata/date di svolgimento del corso di formazione (obbligatorio)_____

Responsabile del corso di formazione (eventuale)_____

Docente del corso di formazione (obbligatorio)_____

Sede di svolgimento del corso di formazione (obbligatorio) _____⁽¹⁾

⁽¹⁾ Qualora il corso si svolga contestualmente in più sedi si richiede la compilazione di più schede corrispondenti ognuna alla sede ove i soggetti presenti hanno effettivamente svolto l'attività formativa. Qualora il corso venga svolto in modalità video conferenza con partecipazione dalla propria residenza è sufficiente la compilazione di una sola scheda, tuttavia occorre indicare le ragioni oggettive che hanno imposto tale modalità di svolgimento.

N°	NOME	COGNOME	DATA	ORA ENTRATA	ORA USCITA	FIRMA PRESENZA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

FIRMA DOCENTE_____

FIRMA RESPONSABILE (eventuale)_____