



CODICE PROGETTO: _____

REGISTRO PRESENZE ALLIEVI

TITOLO DEL CORSO O FIGURA PROFESSIONALE IN USCITA:

TIPOLOGIA

AGENZIA PER IL LAVORO: **ORIENTA SPA**

ENTE FORMATIVO: **ORIENTA DIRECT SRL**

PERIODO FORMATIVO: _____

SEDE DI SVOLGIMENTO DEL CORSO: _____

NUMERO DI ORE PREVISTE PER LA FORMAZIONE: _____

Il presente registro è composto di n° _____ pagine

Intervento realizzato con i fondi Forma.Temp per la formazione dei lavoratori temporanei

**ELENCO DEI DOCENTI O DI ALTRE FIGURE PRESENTI NELL'INTERVENTO
FORMATIVO**

INCARICO	COGNOME	NOME	FIRMA

ELENCO NUMERATO DEGLI ALLIEVI

N°	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
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			

NOTE:

Specificare nelle note i possibili abbandoni dei corsisti e le eventuali sostituzioni.

