

**VERBALE DELLE PROVE DI ACCERTAMENTO PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO DI FREQUENZA E  
FORMAZIONE RELATIVO AL**

**PROGETTO DI FORMAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

**DENOMINAZIONE DEL MODULO:** \_\_\_\_\_

**SEDE DEL CORSO:** \_\_\_\_\_

**COMMISSIONE**

<b>COGNOME E NOME</b>		<b>FIRME</b>
_____	<b>RESPONSABILE</b>	_____
_____	<b>DOCENTE</b>	_____
_____	<b>DOCENTE</b>	_____
_____	<b>DOCENTE</b>	_____
_____	<b>DOCENTE</b>	_____
<b>DATA ESAME</b> _____		<b>IL RESPONSABILE DEL PROGETTO FORMATIVO</b>
<b>DALLE ORE</b> _____ <b>ALLE ORE</b> _____		_____

**MODALITA' DI VERIFICA:**

- ☐ QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA
- ☐ QUESTIONARIO A RISPOSTA APERTA
- ☐ QUESTIONARIO A RISPOSTA APERTA E MULTIPLA
- ☐ PROVA ORALE
- ☐ PROVA PRATICA
- ☐ SIMULAZIONE
- ☐ COLLOQUIO
- ☐ ALTRO: \_\_\_\_\_

**VERBALE DELLE PROVE DI ACCERTAMENTO**

N.	COGNOME - NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA	% ORE SVOLTE	ESITO positivo/negativo	Firma del discente per presa visione
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						
31						
32						
33						
34						
35						