Avviso pubblico n. 1/FSE/2018 “Percorsi formativi per il conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario (O.S.S.)” – Codice progetto: ……..

PRESENZE del giorno …… 20….. Pag. n. ……

N.	ELENCO ALLIEVI
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	

N.	FIRMA PRESENZA				PROGRAMMA SVOLTO
	ora	Entrata	ora	Uscita	
1					Lezioni teoriche
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					Firma docenti
9					
10					da ore …… a ore ……
11					da ore …… a ore ……
12					
13					Lezioni Pratiche
14					
15					
16					
17					
18					Materiale impiegato
					Firma docenti
					da ore …… a ore ……
					da ore …… a ore ……
					Firma tutor
					da ore …… a ore ……

Totale presenze allievi del giorno N. ……..

Visto: IL DIRETTORE o IL COORDINATORE