



### DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA'

#### APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE - FORMAZIONE DI BASE E TRASVERSALE

Organismo di Formazione (denominazione) \_\_\_\_\_

Sede di svolgimento attività formativa \_\_\_\_\_

Modulo \_\_\_ (ore \_\_\_)      UF \_\_\_ (ore \_\_\_)      UF \_\_\_ (ore \_\_\_)      UF \_\_\_ (ore \_\_\_)

Determinazione Dirigenziale N \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di affidamento degli assegni apprendistato in favore degli apprendisti componenti l'edizione (classe).

Data inizio attività \_\_\_\_\_ Data fine attività \_\_\_\_\_

PERSONALE DOCENTE IMPIEGATO	UNITA' FORMATIVE	ORE PREVISTE

#### COMPOSIZIONE AULA

N	APPRENDISTA	QUALIFICA	CODICE ASSEGNO	AZIENDA
1				
2				

CALENDARIO DELLE LEZIONI

DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	UNITA' FORMATIVA	DOCENTE

PAUSA RICREATIVA PREVISTA ALL'INTERNO DELL'ORARIO

DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	NOTE

Allegati N\_\_\_\_\_ curriculum personale docente

\_\_\_\_\_

firma digitale del legale rappresentante)