

ALLEGATO C2

ELENCO DEI PARTECIPANTI AMMESSI ALLA VERIFICA FINALE										
N.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	COMUNE DI NASCITA	PROV. O STATO	CITTADINANZA	N. ORE PRESENZA	% SU ORE SVOLTE	VALUTAZIONE
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										

Luogo e data

I COMPONENTI LA COMMISSIONE