

ALLEGATO C1

LOGO DELLA
PROVINCIA

REGIONE PUGLIA



**VERBALE DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO
del percorso formativo per *Responsabile tecnico di tintolavanderia*
di cui all'art. 2 comma 2 lettera a) della 22 febbraio 2006, n. 84 e s.m.
in attuazione alla DGR n.**

A) DATI IDENTIFICATIVI DELL'INIZIATIVA FORMATIVA

ANNO

TITOLO DEL CORSO: *Responsabile tecnico di tintolavanderia***SOGGETTO FORMATORE:**

.....

VIA N.

CAP. COMUNE PROVINCIA

SEDE DELL'ATTIVITÀ:

.....

VIA N.

CAP. COMUNE PROVINCIA

Estremi dell'atto di autorizzazione dell'iniziativa formativa

.....

B) REALIZZAZIONE DELL'INIZIATIVA FORMATIVA

L'attività formativa si è regolarmente svolta dal al per complessive n. ore e per una frequenza effettiva indicata nel prospetto riportato sul retro e comunque non inferiore all' 80% del monte ore.

C) MODALITÀ' DELLE VERIFICHE FINALI

Le modalità adottate per la valutazione della verifica finale risultano dagli atti depositati presso il soggetto attuatore unitamente al testo delle prove somministrate.

Il Legale Rappresentante

.....

Data,