

ALLEGATO 1



Unione europea
Fondo Sociale Europeo



AZIONE DI SISTEMA WELFARE TO WORK

Data _____ - Provincia _____

Centro per l'impiego di _____ - Attività _____

REGISTRO PRESENZE

n°	COGNOME	NOME	FIRMA	NOTE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				