

**ALLEGATO 4**

- SCHEDA RIASSUNTIVA DELLE OPERAZIONI D'ESAME -

<b>REGIONE PUGLIA SERVIZIO FORMAZIONE PROFESSIONALE</b>			<b>SCHEDA RIASSUNTIVA DELLE OPERAZIONI D'ESAME. ESERC. 20___/___</b>				ENTE ATTUATORE/ISTITUTO: _____				
						LOCALITA': _____					
<b>DATA DELLE SEDUTE:</b>						PARI A gg. N° : _____					
<b>ESTREMI RICHIESTA DESIGNAZIONE COMPONENTI COMMISSIONE D'ESAME:</b>											
<b>ESTREMI ATTO DI NOMINA PRESIDENTE COMMISSIONE D'ESAME:</b>											
<b>CORSI SOTTOPOSTI AD ESAMI</b>							<b>ACCERTAMENTI STATISTICI</b>				
<b>ATTO</b> _____	<b>N°</b>	<b>ANNO</b>	<b>N° d'Ordine</b>	<b>foglio N°</b>	<b>Tipo</b>	<b>QUALIFICA</b>	<b>ORE ESAMI</b>	<b>AMMESSI AGLI ESAMI</b>	<b>ESAMINATI</b>	<b>IDONEI NON IDONEI</b>	<b>ASSENTI</b>
<b>COMPOSIZIONE DELLA COMMISSIONE E NUMERO DELLE PRESENZE EFFETTIVE</b>											
<b>ISTITUZIONI e/o ORGANISMI RAPPRESENTATI</b>			<b>NOMINATIVI</b>			<b>DATA DELLE EFFETTIVE PRESENZE</b>			<b>TOTALE gg.</b>		
a)											
b)											
c)											
d)											
e)											
f)											
g)											
h)											
I)											
<b>IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE</b>											
_____											