



REGIONE PUGLIA



ATTESTATO DI FREQUENZA

Rilasciato al termine del modulo di **Aggiornamento**

DENOMINAZIONE CORSO

ai sensi dell'art. XX del D. Lgs. 81/2008 e s.m. e dell'Accordo Stato-Regioni del XXXXX

CONFERITO AL CANDIDATO

Nato a _____ il _____

ATTUATORE DELL'INIZIATIVA

Sede

Data

Attestato n° _____

Il Coordinatore dell'iniziativa	La Dirigente dell'Ufficio Qualità ed Innovazione del sistema formativo regionale	Il Rappresentante del Soggetto Attuatore
---------------------------------	--	---

Corso n. _____ autorizzato con Atto Dirigenziale n.del _____

PERCORSO COMPLESSIVO ORE

CONTENUTI

PERIODI DI SVOLGIMENTO DEL CORSO

DAL

AL

**ORE EFFETTIVE FREQUENTATE DAL CANDIDATO
E PERCENTUALE DI FREQUENZA**

MODALITA' DI VALUTAZIONE DELL'APPRENDIMENTO

ANNOTAZIONI INTEGRATIVE



