

Allegato 2 - Schema riepilogativo

tipologia AB, B, B1, Q, FQ e FT

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Decreto	Codice prototipo (regionale)	Codice progetto (regionale)	Classif.	CFP	Sede	Cod. interno	Denominazione	Annualità	Note	N. allievi	Totale ore progetto	Ore presso Cfp 2026/2027	Ore presso impresa 2026/2027	Ore presso Cfp 2027/2028	Ore presso impresa 2027/2028	Ore presso Cfp 2028/2029	Ore presso impresa 2028/2029	Ore presso Cfp 2029/2030	Ore presso impresa 2029/2030	Numero Larsa progetto	Totale ore Larsa a.f. 2026/2027

colonna	dettaglio
1	a cura degli uffici regionali
2	a cura degli uffici regionali
3	a cura degli uffici regionali
4	inserire Tipologia progetto (ad es. AB, ecc..)
7	ad uso interno dell'ATI
9	inserire l'annualità da svolgere
10	ad uso interno dell'ATI
19	solo per le quarte annualità
20	solo per le quarte annualità