

CODICE OPERAZIONE:
MODULO/UNITA' FORMATIVA:

ARGOMENTO TRATTATO:

<input type="checkbox"/> Teoria	<input type="checkbox"/> Pratica	<input type="checkbox"/> Fad	<input type="checkbox"/> Altro (indicare):
---------------------------------	----------------------------------	------------------------------	--

SEDE EROGAZIONE:	DATA:
------------------	-------

ELENCO DEGLI APPRENDISTI		FIRME ATTESTANTI LA PRESENZA ALLA LEZIONE	
N.	COGNOME E NOME	DALLE/ALLE:	DALLE/ALLE:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			

COGNOME E NOME DEL DOCENTE	DALLE ORE	ALLE ORE	FIRMA

NOTE (ingressi posticipati/uscite anticipate; spostamenti di sede per visite di studio; ecc; se lo spazio è insufficiente continuare sul retro):

FIRMA TUTOR	FIRMA COORDINATORE
-------------	--------------------