

REGISTRO DELLE ATTIVITA DIDATTICHE

Regione	
Protocollo Piano	
Protocollo Progetto	
Titolo Progetto	
Titolo corso	
Approvato con delibera Fonditalia del	
Edizione/sessione	
Sede di svolgimento	
Ente Attuatore	
Comune	
Provincia	

Il presente registro è composto da n° pagine numerate progressivamente

Vidimato il

Il Legale Rappresentante

(Timbro e firma)

Campi obbligatori ai fini della vidimazione

ELENCO ALLIEVI

N°.	COGNOME E NOME DELL'ALLIEVO	DATI ANAGRAFICI		
		COMUNE DI NASCITA	PROV	DATA DI NASCITA
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				
26				
27				
28				
29				
30				

Protocollo Progetto

Il Legale Rappresentante

(Timbro e firma)

REGISTRO RITIRO ALLIEVI

N°	COGNOME E NOME RITIRATO	DATA RITIRO	COGNOME E NOME SUBENTRANTE
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			
26			
27			
28			
29			
30			

Protocollo Progetto

Il Legale Rappresentante

(Timbro e firma)

REGISTRO PRESENZE ALLIEVI

Attività didattica del giorno				
N°	NOMINATIVO (COGNOME E NOME)	ENTRATA	USCITA	ATTIVITA' SVOLTE
1				Argomenti o descrizione attività
2				
3				
4				
5				Dalle <input type="text"/> Alle <input type="text"/>
6				Firme dei docenti, degli esperti, dei tutor, etc
7				
8				
9				
10				
11				Argomenti o descrizione attività
12				
13				
14				
15				Dalle <input type="text"/> Alle <input type="text"/>
16				Firme dei docenti, degli esperti, dei tutor, etc
17				
18				
19				
20				
21				Argomenti o descrizione attività
22				
23				
24				
25				Dalle <input type="text"/> Alle <input type="text"/>
26				Firme dei docenti, degli esperti, dei tutor, etc
27				
28				
29				
30				Note
TOTALE PRESENTI				

Protocollo Progetto

Il Legale Rappresentante

(Timbro e firma)

REGISTRO VARIAZIONI ATTIVITA DIDATTICHE			
DATA	TIPOLOGIA VARIAZIONE ¹	VARIAZIONE ²	FIRMA RESPONSABILE ³

Protocollo Progetto

Il Legale Rappresentante

(Timbro e firma)

¹ SPECIFICARE: VARIAZIONE ORARIO, VARIAZIONE SEDE, ECC
² SPECIFICARE: SOSTITUITO SEDE X CON SEDE Y, ECC
³ O SUO DELGATO

REGISTRO MATERIALE DIDATTICO CONSEGNATO

Del giorno

MATERIALE CONSEGNATO

QUANTITÀ	DESCRIZIONE

FIRMA DEI PARTECIPANTI PER RICEVUTA

N°	NOMINATIVO (COGNOME E NOME)	FIRMA	N°	NOMINATIVO (COGNOME E NOME)	FIRMA
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

Protocollo Progetto

Il Legale Rappresentante

(Timbro e firma)

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto

nato il

a

Residente a

Provincia

Via

in qualità di Legale Rappresentante di

indirizzo

Partita IVA

Codice Fiscale

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, dichiara di aver provveduto a far vidimare il presente Registro in data antecedente alla data di effettivo inizio delle attività relative al Progetto identificato dal protocollo

Il sottoscritto dichiara inoltre che:

1. il presente Registro è conforme al modello predisposto da FondItalia;
2. il presente Registro è composto da n° ... pagine numerate progressivamente dalla pag. n° 1 alla pag. n. ...;
3. il presente Registro è timbrato e firmato con la sigla del sottoscritto in ogni pagina;
4. all'atto della vidimazione, i nominativi dei partecipanti sono già stati iscritti all'interno del Registro.

Luogo e data

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

(penultima di copertina)