



**LOGO DELL'AZIENDA**

**LOGO DEL SOGGETTO ATTUATORE DEL CORSO** (se presente)

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA**

**DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO ATTUATORE DELLA FORMAZIONE** (se presente)

## **REGISTRO PRESENZE ATTIVITÀ FORMATIVA**

**TITOLO DEL PROGETTO:**

**CODICE ATTIVITÀ FORMATIVA** (se presente):

**DENOMINAZIONE E DESCRIZIONE ATTIVITÀ FORMATIVA:**

**Numero discenti:**

**Sede del corso:**

**Periodo di svolgimento:**

**Orario previsto:**

Il presente registro è composto da ..... pagine



**RILEVAZIONE PRESENZE ATTIVITÀ FORMATIVA DEL GIORNO .....**

N.	NOME E COGNOME PARTECIPANTI	FIRMA PRESENZA		PROGRAMMA SVOLTO E RELATIVO DOCENTE
		ENTRATA	USCITA	
1				Contenuti trattati: ..... ..... .....
2				
3				
4				Dalle ore ..... alle ore .....
5				Cognome e nome del docente .....
6				Firma del docente .....
7				Contenuti trattati: ..... ..... .....
8				
9				
10				Dalle ore ..... alle ore .....
11				Cognome e nome del docente .....
12				Firma del docente .....
13				
14				Contenuti trattati: ..... ..... .....
15				
16				
17				Dalle ore ..... alle ore .....
18				Cognome e nome del docente .....
19				Firma del docente .....
20				
21				Metodologia impiegata ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				Annotazioni ..... ..... ..... .....
32				
33				
34				
35				

Totale presenze discenti n.: .....

Il Responsabile del progetto formativo