|  |
| --- |
| **REGISTRO DIDATTICO PRESENZE - IN AULA**  *PRIMA PAGINA – DATI GENERALI PROGETTO* *La corretta tenuta e compilazione dei registri didattici è responsabilità del beneficiario.* *La loro irregolare tenuta comporta la revoca del contributo concesso.* |
|  | SOGGETTO BENEFICIARIO RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO |  |
|  |
| DENOMINAZIONE DEL PROGETTO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE |
|  |
| SOGGETTO ATTUATORE*da indicare nel caso in cui l’organizzazione del progetto di aggiornamento sia stata affidata ad un soggetto esterno* |  |
|  |
| MODALITÀ DI SVOLGIMENTO: IN AULA |  |
| SEDE |  |  |  |
| INDIRIZZO | *COMUNE* |  |
| *VIA* | *NUMERO* |
|  |
| PARTECIPANTI | *NUMERO* |  |
|  |
| CALENDARIO DI SVOLGIMENTO DEL PROGETTO |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| IL PRESENTE REGISTRO È COMPOSTO DA PAGINE | *NUMERO* | NUMERATE DA 1 A | *NUMERO* |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PRESENZE DEL GIORNO  | *DATA* | *PAGINE DI RILEVAZIONE GIORNALIERA* |
| PROGRAMMA SVOLTO |
|  |
| DALLE ORE |  | ALLE ORE |  | TITOLO MODULO |  |
| DALLE ORE |  | ALLE ORE |  | TITOLO MODULO |  |
| DALLE ORE |  | ALLE ORE |  | TITOLO MODULO |  |
| DALLE ORE |  | ALLE ORE |  | TITOLO MODULO |  |
| ANNOTAZIONI |
|  | **COGNOME** | **NOME** | **CODICE FISCALE** | **FIRMA** |
| DOCENTI |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TUTOR D’AULA |  |  |  |  |
| MEDIATORE |  |  |  |  |
| PROGETTO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE | *TITOLO* |
| REGISTRAZIONE PRESENZE DISCENTI DEL GIORNO | *DATA* |
| N. | **COGNOME** | **NOME** | **CODICE FISCALE** | **PARTITA IVA** | **SEDE LEGALE O OPERATIVA** | **PROFESSIONE ESERCITATA** | **ENTRATA** | **USCITA** | **FIRMA** |
| *da compilare solo se libero professionista* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | FIRMA TUTOR |

|  |  |
| --- | --- |
| PROGETTO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE | *TITOLO* |
| REGISTRAZIONE PRESENZE DISCENTI DEL GIORNO | *DATA* |
| N. | **COGNOME** | **NOME** | **CODICE FISCALE** | **PARTITA IVA** | **SEDE LEGALE O OPERATIVA** | **PROFESSIONE ESERCITATA** | **ENTRATA** | **USCITA** | **FIRMA** |
| *da compilare solo se libero professionista* |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  | FIRMA TUTOR |