REGISTRO PRESENZE DEL CORSO n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

Sede di svolgimento del corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GIORNI: \_\_\_dal giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| TIMBRO E FIRMA del CFA o del RESPONSABILE DI PROGETTO E.DA.FO.S. |

TOT. ORE TEORIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

+ test di verifica (ove richiesto)

TOT. ORE PRATICA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

+ test di verifica (ove richiesto)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede di svolgimento del corso  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **FOGLIO FIRME PRESENZE ALLIEVI DEL GIORNO**  data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Timbro e firma del CFA o del RDP Edafos |
| N° | COGNOME E NOME | | FIRMA INIZIO LEZIONE | FIRMA FINE LEZIONE | ARGOMENTI | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  | Firma docente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma docente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

**dichiara che i TEST DI VERIFICA (dove obbligatori per legge) sono stati somministrati dopo il superamento delle ore minime del corso.**

**Si dichiara che i TEST DI VERIFICA sono stati firmati di proprio pugno da ogni corsista e che gli stessi saranno conservati solidalmente al registro presenze, secondo legge, presso gli archivi del CFA o del RDP che se ne assume piena responsabilità.**

**FIRMA del DOCENTE CHE SOMMINISTRA IL TEST: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA del RESPONSABILE DI PROGETTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOME E COGNOME** | **TEST SUPERATO** | **TEST NON SUPERATO** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |