|  |  |
| --- | --- |
| Sede Naz.Operativa: NOLA (NA)Via Gen.Mario De Sena, 264 | **SedeProvinciale/Territorialedi:** |
| **Struttura Formativa di Diretta ed Esclusiva Emanazione** |
| REGISTRO DELLE PRESENZE GIORNALIERE DEI DISCENTI  |



|  |  |
| --- | --- |
| **Data:** | **PIATTAFORMA** |
| **Identificativo Docente/i - Formatore/i Corso /Tutor abilitato/i ad eseguire la Formazione** **-** |
| **Attivazione Corso di Formazione:****In Modalità:Fad- Blended-Fad- E-Learning- Video conferenza-** |
| **Acquisti Crediti Formativi** |
| **Bonifico Bancario:n. del** |
| **Carta di CreditoTransazione: n. del** |
| **Banca:** |
| **Data Lezione Orario**  |  **Orario DOCENTE/FORMATORE / TUTOR abilitato** |
|  | **dalle ore:** | **alle ore:**  |  |
|  | **dalle ore:** | **alle ore:**  |  |
|  | **dalle ore:** | **alle ore:** |  |
|  | **dalle ore:** | **alle ore:** |  |
|  | **dalle ore:** | **alle ore:** |  |
|  | **dalle ore:** | **alle ore:** |  |
| **Esercitazioni pratichepresso l’Azienda:****Sede: Via: n°****P.IVA:** |
| **Data LezioneOrario Orario** | **DOCENTE/FORMATORE/TUTOR abilitato**  |
|  | **dalle ore:** | **alle ore:** |  |
|  | **dalle ore:** | **alle ore:** |  |
|  | **dalle ore:** | **alle ore :** |  |
|  | **dalle ore:** | **alle ore:** |  |
|  | **dalle ore:** | **alle ore:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **CognomeeNome** | **Luogo e data di nascita** | **Codice Fiscale** |
| **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** |  |  |  |
| **28** |  |  |  |
| **30** |  |  |  |
| **31** |  |  |  |

**Spazio riservato alla Conf. PMIITALIA-SedeNazionale Operativa per registrare ed attivare il Corso di Formazione ai sensi art.37 d.l.g.81/08**

 Prot.N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TIMBRO