UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

REGIONE DEL VENETO

POR FSE 2014-2020
REGIONE DEL VENETO

Regione del Veneto
Giunta Regionale
Direzione Formazione e Istruzione

Registro individuale a fogli mobili

Denominazione dell'Organismo di formazione |_____|

Codice Progetto: |__|__|__|__| - |__|__|__|__| - |__|__|__|__| - |__|__|__|__|

Codice Corso |__|__|__|__| / |__|__|__|__|__|__|__|__| - |__|__|__| / |__|__|__|__| / DEC/ |__|__|

Titolo del corso |_____|

Allievo/a |_____|

Nato/a |_____| Data di nascita |__|__||__|__||__|__|__|__|

Titolo di studio |_____|

Stato occupazionale |_____|

Foglio n. |_____|

Data	Orario		n. ore	**Tipo attività/modulo**	**Firma allievo/a**	**Firma operatore**
	dalle	alle				

Aggiornamento: gennaio 2021

Data	Orario		n. ore	**Tipo attività/modulo**	**Firma allievo/a**	**Firma operatore**
	dalle	alle				

Aggiornamento: gennaio 2021