

PROSPETTO FINALE DI SINTESI

Titolo del percorso formativo _____

Codice corso _____

CUP _____

Agenzia formativa _____

Data di avvio attività didattica __/__/____ Data di conclusione attività didattic __/__/____

Descrizione attività	
Dati progetto approvato	Dati di realizzazione
Formativo-teorica - ore n.	- ore n.
Fad - ore n.	- ore n.
TOTALE - ore n.	- ore n.
Allievi che hanno concluso (*) la formazione _____ (di cui M ____; F ____)	
(*) con almeno il 70% di ore frequentate e attestazione rilasciata	

DATI PARTECIPANTI

N.	APL/CPI di riferimento	Cognome e nome	Codice Fiscale	N. identificativo Assegno/Patto di servizio	Data rilascio Assegno	N. Ore Frequenza aula	N. Ore Fad	N. ore Frequenza totale	N. Ore Assenza
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Elenco Personale Docente

Nome e cognome	N. Ore docenza	UFC n.	TOT ORE

....

Elenco Tutor

Nome e cognome	N. Ore

Costo del corso rendicontabile € _____

	Nome e cognome	Codice Fiscale	APL/CPI di riferimento	Costo imputabile in
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
			TOTALE	

Timbro

Firma Legale Rappresentante