



ALLEGATO N

PROSPETTO FINALE DI SINTESI

Titolo del percorso formativo \_\_\_\_\_

Codice corso \_\_\_\_\_

CUP \_\_\_\_\_

Agenzia formativa \_\_\_\_\_

Data di avvio attività didattica \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di conclusione attività didattica \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data di avvio tirocinio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di conclusione tirocinio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Descrizione attività	
Dati progetto approvato	Dati di realizzazione
Formativo:	
teorica - ore n.	- ore n.
Fad - ore n.	- ore n.
Tirocinio - ore n.	- ore n.
curricolare - 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/Partito di Servizio	Data rilascio Assegno	N. Ore Frequenza aula	N. Ore Pad	N. Ore Frequenza (colloquio)	Regione sociale (colloquio)	Assente (partecipazione straordinaria)	N. ore Frequenza totale	N. Ore Assenza	Bilancio attestazione (SI/NO) (*)
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 euro
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
<b>TOTALE</b>			

Timbro

Firma Legale Rappresentante

(\*) Attestato di qualificazione o attestato di messa in trasparenza