

3.B. Registro formativo e delle presenze



TITOLO INIZIATIVA
DI CUI AL DECRETO N. XX DEL gg/mese/anno
REGISTRO FORMATIVO E DELLE PRESENZE

**DG Famiglia, Solidarietà Sociale,
Disabilità e Pari Opportunità
Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano**

1. DATI IDENTIFICATIVI

1.1. Soggetto erogatore

Denominazione:

ID:

Sede¹:

1.2. percorso

tipologia²:

ID:.....

periodo³:

interruzioni⁴:

durata complessiva⁵:

2. ELENCO PARTECIPANTI

n. ⁶	NOMINATIVO ⁷
1	
2	
3	

3. SCHEDA GIORNO

	GIORNO		MESE		ANNO		
	Mattina		Firma	Pomeriggio		Firma	Hanno giustificato
	A	P		A	P		
1							Uscita anticipata
2							Arrivo in ritardo
3							Note
NB: Barrare le caselle degli alunni assenti							
Totale ore / allievo del giorno							
Totale ore / allievo progressivo							
						FIRMA DEL DIRETTORE	
						

¹ Di svolgimento del percorso.

² Specificare: Formazione generale o formazione ai sensi della l.r. n. 19/2007.

³ Data di avvio e conclusione.

⁴ Specificare (festività; altri periodi).

⁵ Del percorso / attività formativa, in ore

⁶ Numero progressivo.

⁷ Nome e Cognome.

Lezione di Teoria / Esercitazione Pratica/Accompagnamento/Orientamento (scegliere la tipologia di interesse)	
Argomento	modalità / tipologia ⁸ :
Dalle ore	alle ore
Firme:	
<i>Docente</i>	<i>Codocente</i> <i>Tutor</i>
Lezione di Teoria / Esercitazione Pratica/Accompagnamento/Orientamento (scegliere la tipologia di interesse)	
Argomento	modalità / tipologia: ¹
Dalle ore	alle ore
Firme:	
<i>Docente</i>	<i>Codocente</i> <i>Tutor</i>

*Nel documento dovrà essere specificato il n° complessivo di pagine e le stesse dovranno essere numerate.

⁸ Aula / lezione frontale; esercitazione pratica; assetto lavorativo; ecc.