

Registro personale

(sia per l'attività in presenza che a distanza - FAD sincrona)

PR FSE+ 2021-2027 Attività PAD D.1.d.2 - Avviso pubblico rivolto a libere/i professioniste/i per il finanziamento di voucher formativi individuali

N.B il presente registro è personale e la responsabilità della tenuta e corretta compilazione è a carico dell'allievo e destinatario del voucher

Ente formativo/Università

Nominativo allievo/a

Corso di formazione

data inizio del corso data di fine corso

durata ore di cui in FAD

sede di svolgimento del corso

| | Data | Attività svolta dalle- alle ore | Attività in presenza o FAD sincrona (indicare tipologia) | Totale ore giornaliere | Argomento trattato | Docente della lezione | Firma allievo |
|----|------|------------------------------------|---|---------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

(aggiungere righe nel caso siano insufficienti)

Firma del responsabile del corso _____

Firma allieva/o _____