

ALLEGATO 11

Modello di registro per l'attività di formazione teorica non formale

SOGGETTO **BENEFICIARIO**.....
.....

PROGETTO (titolo)
.....

CUP PROGETTO.....

Approvato con DD.....

PR FSE PLUS TOSCANA 2021-2027 Priorità 1 Istruzione e formazione, Ob. sp. A, Attività PAD 1.a.5 - **Sostegno alle transizioni verso un'occupazione stabile e di qualità nei beni culturali e nelle arti contemporanee - Formazione professionalizzante nelle arti visive contemporanee**

TITOLO ATTIVITÀ

MATRICOLA ATTIVITÀ

SEDE DI SVOLGIMENTO.....

N.ro ore previste in totale _____

Data inizio _____ data termine _____

Data

.....

Firma e timbro
dei/del legali/e rappresentanti/e

.....

NOTA PER LA TENUTA DEL REGISTRO

- 1) Per ogni ora di attività effettuata, il docente/tutor deve firmare negli appositi spazi in modo leggibile indicando l'orario e gli argomenti trattati.
- 2) La compilazione deve tenere presenti le seguenti indicazioni: inserire "P" per Presenza, "A" per Assenza e barrare eventuali caselle non compilate.
- 3) Il Registro delle presenze deve essere conservato nella sede di svolgimento del progetto.
- 3) I registri saranno forniti in sede di verifica in loco e a rendiconto.
- 4) È richiesta la firma del direttore.

- 5) Il registro dovrà essere scansionato e salvato in .pdf con denominazione del file riportante la matricola di ciascuna attività come indicato nell'Art. 9, paragrafo 9.2, *lett. h* dell'Avviso ai fini giustificativi.

ELENCO PARTECIPANTI ISCRITTI (almeno 2 massimo 6)

N°	COGNOME E NOME
1	
2	
3	
4	
5	

REGISTRAZIONE PRESENZE¹

Il presente registro è composto da pagine numerate dal n. _____ al n. _____

Pagina n.

DATA:			DATA:		
N°	PRESENZE	ORARIO E PROGRAMMA SVOLTO	PRESENZE	ORARIO E PROGRAMMA SVOLTO	
1		1) dalle _____ alle _____ Attività:		1) dalle _____ alle _____ Attività:	
2					
3		Firma docente/tutor		Firma docente/tutor	
4		2) dalle _____ alle _____ Attività:		2) dalle _____ alle _____ Attività:	
5					
6		Firma docente/tutor		Firma docente/tutor	
7		3) dalle _____ alle _____ Attività:		3) dalle _____ alle _____ Attività:	
8					
9		Firma docente/tutor		Firma docente/tutor	
....					
Totale ore del giorno:.....			Totale ore del giorno:.....		
Firma del direttore			Firma del direttore		

1 Inserire "P" per Presenza, "A" per Assenza e barrare eventuali caselle non compilate.